

MEMORIA

semFYC

17-18



semFYC

Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

MEMORIA

semFYC

17-18

// Versión preliminar de la memoria de actividades de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, entre mayo de 2017 y marzo de 2018

Junta Permanente



// Composición de la Junta Permanente actual:

Presidente de la semFYC:
Salvador Tranche Iparraguirre

Vicepresidenta 1.ª:
María Fernández García

Vicepresidenta 2.ª y responsable
de la Sección de Atención al Socio:
Gisela Galindo Ortego

Vicepresidente 3.º:
Jesús Sepúlveda Muñoz

Tesorera:
Ana Arroyo de la Rosa

Vicesecretaria:
Elena Polentinos Castro

Secretaria:
Inmaculada Candela García

Vocales de Residentes:
Anna Fernández e
Isabel Arenas

Responsable de la Sección de
Desarrollo Profesional Continuo:
Cruz Bartolomé Moreno

Responsable de la Sección de
Investigación:
Remedios Martín Álvarez

Responsable de la Sección de
Internacional:
José Miguel Bueno Ortiz

Responsable de la Sección de
Jóvenes Médicos:
Enrique Álvarez Porta

Carta del presidente



En las siguientes páginas podréis revisar los principales logros y retos a los que ha hecho frente la semFYC, a través de sus sociedades federadas, sus grupos de trabajo y programas y su estructura durante el ejercicio 2017-2018. Ha sido un año intenso en todos los sentidos, en el que la semFYC ha alcanzado hitos increíbles, como el de convertirse en la sociedad científica que ha formado a más profesionales, después de registrar 35.407 alumnos en sus acciones formativas y comprobar que programas y grupos han realizado más de doscientas publicaciones en revistas de referencia.

El ejercicio 2017-2018 ha sido intenso para la semFYC, en todos los sentidos.

Pero tampoco podemos perder de vista que cerramos un ejercicio complejo para la Medicina de Familia y Comunitaria en general, durante el cual hemos logrado el compromiso del Ministerio de Sanidad de reformar la troncalidad reconociendo la Atención Primaria como lo que viene siendo desde hace muchos años: un ámbito formativo al igual que el hospital. Este logro no es menos prioritario que el objetivo de mejorar las condiciones de desarrollo y desempeño profesional de nuestros médicos y garantizar la tasa de reposición para el relevo generacional de los médicos y médicas que llegan ahora al final de su vida laboral.

Internacionalmente, la excelente noticia de ver convertida en médica 5 Star en Europa e Iberoamérica a una de las médicas de familia más estimadas de la semFYC, Verónica Casado, nos reafirma en la necesidad de seguir trabajando en el desarrollo profesional de la especialidad.

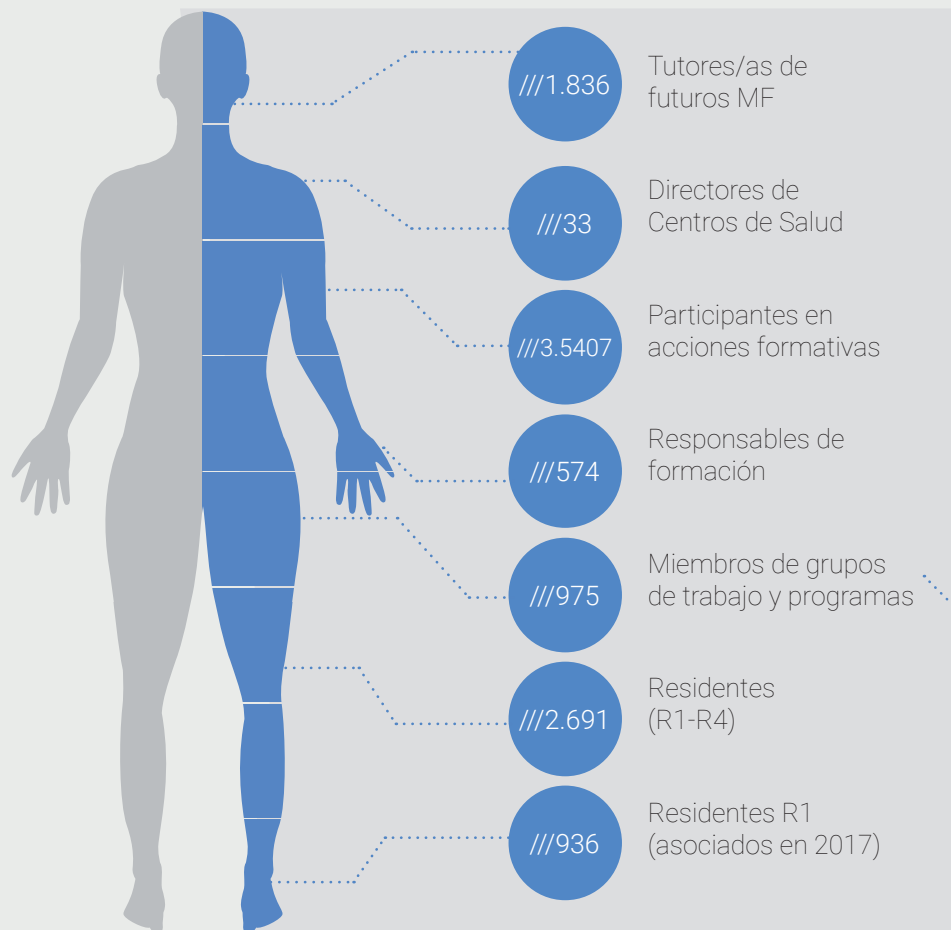
Oviedo, mayo de 2018

Índice

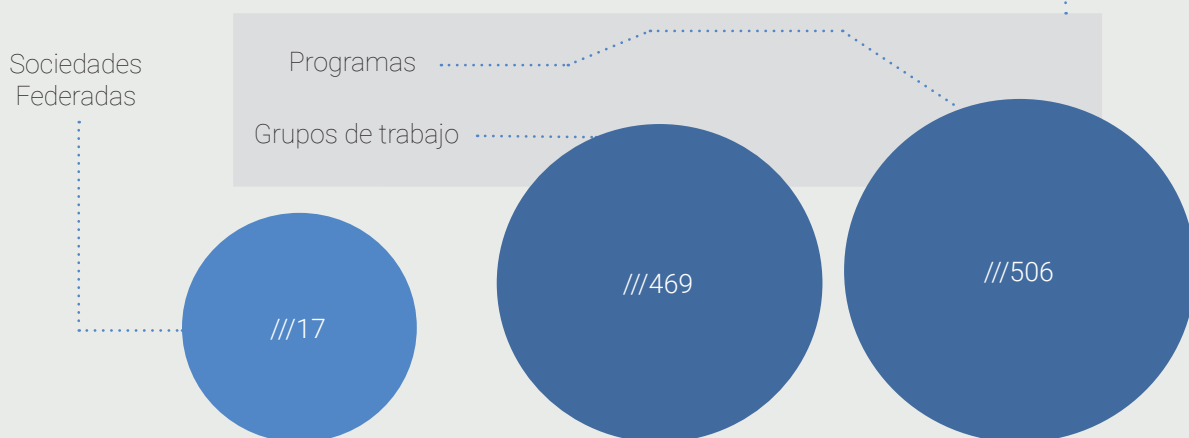
1. Resumen visual del ejercicio 2017-2018 8
2. Actividades desarrolladas por las Sociedades Federadas a la semFYC 10
3. Actividades de los Grupos de Trabajo y Programas de la semFYC 36
4. Actividad congresual 78
5. Actividad formativa y editorial 90
6. Desarrollo profesional y promoción de la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria 104
7. Acción internacional de la semFYC 114
8. Sección de investigación 122

Resumen visual del ejercicio

Perfil de la masa social de la semFYC



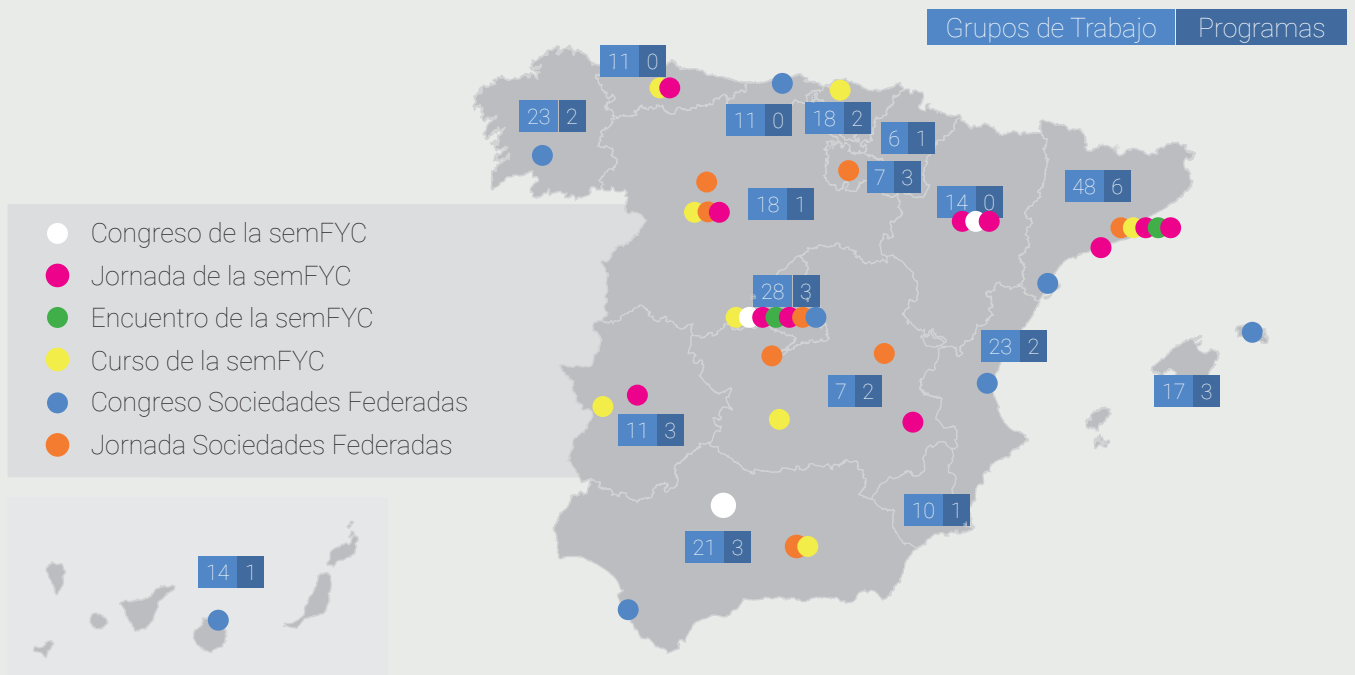
Elementos troncales que conforman la estructura de la semFYC



2017-2018 de la semFYC

Actividades de la semFYC y las Sociedades Federadas en el territorio

/// Las Sociedades Federadas a la semFYC suman 309 grupos de trabajo y programas con implantación en las distintas comunidades



/// Actividad formativa desarrollada por la semFYC



35.407
PARTICIPANTES
EN ACCIONES
FORMATIVAS



1.205
ACCIONES FORMATIVAS
DESARROLLADAS EN
CENTROS DE SALUD

HORAS DE FORMACIÓN (programas formativos semFYC) /// 1.935

/// Actividad científica de grupos de trabajo y programas

INVESTIGACIÓN /// 97

ACTIVIDADES FORMATIVAS (talleres, cursos, ponencias, etc.) /// 326

PUBLICACIONES (indexadas) /// 204



ACTIVIDADES SOCIEDADES FEDERADAS

Las Sociedades Federadas son la presencia directa en toda España de la semFYC, y a través de estas desarrolla proyectos para los socios y realiza actividades presenciales.

Además, las Sociedades Federadas en sí mismas tienen gran entidad y desarrollan proyectos con valor añadido para cada Comunidad, entre las que destacan los congresos, jornadas o encuentros propios y con carácter general para la Medicina de Familia y Comunitaria de cada lugar, o encuentros más específicos dirigidos a residentes, jóvenes médicos y/o tutores, u otros de carácter especializado.

La actividad de las Sociedades Federadas aporta un plus de cercanía para los médicos y médicas de familia

De un modo mucho más genérico, la semFYC cada año descentraliza la celebración de los principales eventos que organiza con el objetivo de acercarlos, a través de la itinerancia de estos, a todo el territorio. Con este objetivo, en este ejercicio, la semFYC ha organizado su congreso nacional junto con la Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria (SoMaMyC); las Jornadas de Residentes y Tutores, con la Sociedad Extremeña de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYCEX), y las Jornadas de Urgencias y Emergencias, y las de Medicina Rural con la Sociedad Aragonesa de Medicina de Familia y Comunitaria (SAMFYC).

Las páginas que siguen, sin pretender ser una referencia de todas las actividades impulsadas por las Sociedades Federadas de la semFYC, persiguen ser un escaparate de líneas de actuación, objetivos concretos en el territorio o novedades que han acaecido en el pasado ejercicio.

Las sociedades federadas

// AGAMFEC Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria



Presidente: Jesús Sueiro Justel // **Vicepresidentes:** Andrés Manuel Martínez González y Susana Aldecoa Landesa // **Secretario:** Diego Terceiro López // **Tesorero:** Fernando Souto Mata

// CAMFIC Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària



Presidente: Antoni Sisó Almirall // **Vicepresidentes:** Josep Basora Gallisà (1.º), Jordi Mestres Lucero (2.º) // **Secretario:** Joan Deniel Rosanas // **Vicesecretaria:** Yolanda Ortega Vila // **Tesorero:** Joaquim Fernández Pérez

// IBAMFIC Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitària



Presidenta: Elena Muñoz // **Vicepresidente:** Enrique Álvarez Porta // **Secretaria:** Cristina Gadea Ruiz // **Tesorera:** Apolònia Cifre Socias

// NAMFYC Sociedad Navarra de Medicina Familiar y Atención Primaria



Presidenta: Patricia Alfonso Landa // **Vicepresidentes:** David Escalada Pelliiter (1.º), Sonia Martín Almendros (2.ª y tesorera) // **Secretaria:** Ana Otamendi Murillo

// OSATZEN Sociedad Vasca de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidenta: Mónica García // **Vicepresidente:** Rafael Gracia Ballarín // **Secretaria:** Irma Múgica, tesorera

// SAMFYC Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: Alejandro Pérez Milena // **Vicepresidentes:** Pilar Terceño Raposo (1.ª), Jesús Pardo Álvarez (2.º), Rocío Emilia Moreno Moreno (3.ª), Francisco José Guerrero García (Econ.) // **Secretaria:** Idoia Jiménez Pulido

// SAMFYC Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: Luis Miguel García Paricio // **Vicepresidenta:** Carmen L. Quintana Velasco // **Vicepresidente 2.º y tesorero:** Balbino Serrano Lamarca // **Secretaria:** Raquel Regla Marín

// samFYC Sociedad Asturiana de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: José María Fernández Rodríguez-Lacín // **Vicepresidente:** Óscar Veiras del Río // **Secretario:** Rubén Villa Estébanez, Daniel Moro Quesada (vice.) // **Tesorero:** José Fuentes Vigil

// SCAMFYC Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: Alberto León Martín // **Vicepresidentes:** Alicia Navarro Carrillo, M.ª Carmen Álvarez Galán, Agustina Moraleda Borlado y Alberto Berrocoso Martínez // **Secretario:** Alberto Berrocoso Martínez // **Tesorera:** M.ª Ángeles Gabriel Escribano

// SCMFYC Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: Miguel García Ribes // **Vicepresidente:** José Ramón Fernández Fonfría // **Secretaria:** Irache Robles // **Tesorero:** Jose María Menchaca



// socalemFYC

Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidenta: Elvira Callejo Giménez // **Vicepresidente:** Eduardo Lamarca Pinto // **Secretario:** Andrés Álvarez Hodel // **Tesorerera:** Isabel Gutiérrez Pérez

// SoCaMFyC Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: José Miguel Iglesias Sánchez // **Vicepresidente:** Francisco Hernández Díaz // **Secretario:** Samuel Rodríguez Sánchez // **Tesorero:** Eduardo Puerta del Castillo

// SoMaMFyC Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: José Luis Quintana Gómez // **Vicepresidenta:** Marisa Rogero Blanco // **Secretaria:** Clara Abad Schilling // **Tesorero:** Manuel Gómez García

// SEMFYCEX Sociedad Extremeña de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidenta: Carmen Galán Macías // **Vicepresidenta:** Elia del Pilar Parejo Hernández // **Tesorerera:** M.^a del Puerto Pérez Pérez // **Secretaria:** M.^a Ángeles Casado Medina

// srmFYC Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria



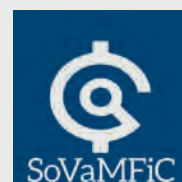
Presidente: Miguel Ángel Gallardo Doménech // **Vicepresidenta:** Rosa M.^a Soler Llorens // **Secretario:** Daniel Aberasturi Barroso // **Tesorero:** Miguel Azofra Crespo

// SMUMFYC Sociedad Murciana de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidenta: M.^a Bernardina Tudela de Gea // **Vicepresidente:** Jesús Abenza Campuzano // **Secretaria:** Susana Elisabeth Medellín Pérez // **Tesorera:** M.^a Dolores Guillén Torregrosa

// SOVAMFiC Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitària



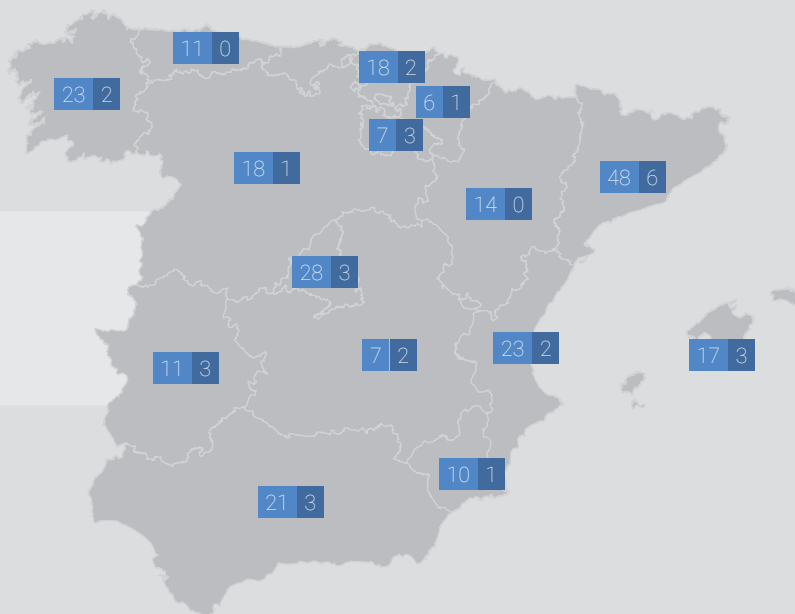
Presidente: Aurelio Duque Valencia // **Vicepresidente 1.º:** Raúl Moya Malo // **Vicepresidente 2.º:** Patricia Ruano García // **Vicepresidente económico:** Ignacio Alastrué Loscos // **Secretaria:** Carolina Mir Sánchez

Grupos de trabajo y programas de las Sociedades Federadas

/// Las Sociedades Federadas a la semFYC suman 309 grupos de trabajo y programas con implantación en las distintas comunidades

/// Implantación en las sociedades federadas

Grupos de Trabajo | Programas



Grupos y programas con mayor presencia territorial, en Sociedades Federadas

Número de grupos territoriales



ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

AGAMFEC Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria



C/ Ferrol, 2 (Ed. Cyex) Urb. La Barcia

15897 Santiago de Compostela

Tel. 981 55 57 20

Presidente: Jesús Sueiro Justel

Vicepresidentes: Andrés Manuel Martínez González y Susana Aldecoa Landesa

Secretario: Diego Terceiro López

Tesorero: Fernando Souto Mata

Responsable de relaciones semFYC: Andrés Manuel Martínez González

// Vocal de Docencia: Fernando Souto Mata *// Responsable de Grupos*

de Trabajo: Rosana Izquierdo Fernández *// Vocales de Urgencias:*

Yolanda Villanueva García y Carmen López Seijas // Vocal de Investiga-

ción: Pilar Gayoso Diz *// Vocal de Prensa:* Jesús Sueiro Justel *// Vocal*

de Medicina Rural: Portal González Lorenzo *// Vocal Web:* Víctor Julio

Quesada Varela // Vocal PAPPs: Diego Terceiro López *// Vocal PACAP:*

Noelia Chaves Serantes.

JORNADAS DE AGAMFEC CON VISIÓN INTERNACIONAL

La Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (AGAMFEC), en el contexto de sus XXI Jornadas de Medicina de Familia y Comunitaria, organizó una actividad con el médico y gerontólogo brasileño Alexandre Kalache, uno de los máximos exponentes de su campo de estudio a nivel mundial, que presentó su conferencia «¿Es la suma de los años la que conlleva la enfermedad?», en la que desgranó las claves de la llamada nueva madurez, un concepto según el

cual explica que se han ganado años al tiempo y cuyo reto es ahora que esos años «se llenen de vida». Las jornadas gallegas se han organizado con el lema «Tomando a temperatura a Atención Primaria» y sirvieron para abordar «una profunda reflexión sobre el futuro de nuestra formación y una intervención comunitaria» a través de sesiones dedicadas a las patologías más prevalentes, a la investigación en MFyC y a cuestiones relacionadas con el día a día del ejercicio.



Alexandre Kalache, experto en longevidad, es padre del concepto de envejecimiento activo. Dirigió el programa de la OMS durante más de una década; recaló en las XXI Jornadas de Medicina de Familia y Comunitaria, organizadas por AGAMFEC.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

//OBJETIVOS

Los principales retos alcanzados en el ejercicio 2017-2018 por la Asociación Gallega de Medicina Familiar y Comunitaria (AGAMFEC) han sido conseguir afianzar el aumento de la participación de los socios, la sostenibilidad económica de la sociedad y hacer propuestas a los Grupos de Trabajo de proyectos de iniciativas comunitarias.

En este ámbito podría circunscribirse, por ejemplo, la realización de la ruta saludable Río Sarela y el Monte Pedroso de Santiago, promovida por el Grupo de Actividad Física, coincidiendo con el Día de la Actividad Física; o la participa-

ción en la I Jornada de Voluntariado y Personas Mayores de Galicia (que además contó con una ponencia inaugural a cargo del presidente de AGAMFEC).

En el ámbito de la promoción de la especialidad AGAMFEC ha trabajado en la reivindicación de la carrera profesional con criterios profesionales de mérito, capacidad, compromiso y esfuerzo, estableciendo baremos profesionales en todas las políticas de RRHH de la administración. Reivindica la figura del tutor y su reconocimiento en estos procesos.

//ACTIVIDADES

La actividad congresual y de jornadas de AGAMFEC se ha concentrado en la organización de las XXI Jornadas de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (celebradas en Ourense los días 17-18 noviembre) y en la II Jornada de Tutores de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (celebradas el 30 de septiembre de 2017).

//Actividades formativas

En el ejercicio 2017-2018 de la Asociación Galega de Medicina Familiar e Comunitaria (AGAMFEC) en el ámbito de la formación ha desarrollado, principalmente acciones sobre urgencias y ecografía.

Durante el ejercicio el Grupo de Urgencias de la Sociedad ha impartido 17 sesiones formativas en total, distribuidas por los principales centros de población de la comunidad. Así, se han organizado el curso IRCP/DEA (con 3 ediciones), el curso SVA C-T (realizado en 6 emplazamientos distintos de la geografía gallega), el de SVI (realizado 5 veces) y el curso SVB/DESA (2 ediciones). Por su parte, el curso Instructor de RCP y SVB se ha impartido en una ocasión (impartido por el Grupo de Urgencias de la Sociedad).

En cuanto a actividad formativa del Grupo de Ecografía de la Sociedad destacan el curso Electrocardiografía Básica y el taller de Ecografía Urológica, desarrollados en A Coruña.



CAMFiC Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària



C/ Diputació, 316

08009 Barcelona

Tel. 93 301 17 77

Presidente: Antoni Sisó Almirall

Vicepresidentes: Josep Basora Gallisà (1.º), Jordi Mestres Lucero (2.º)

Secretario: Joan Deniel Rosanas

Vicesecretaria: Yolanda Ortega Vila

Tesorero: Joaquim Fernández Pérez

Vocal de comunicació: Jordi Mestres Lucero // Vocales de docència/formació: Yolanda Ortega Vila y Marta Expósito Izquierdo // Vocal 1.ª: Mònica Solanes Cabús // Vocal 2.ª: Iris Alarcón Belmonte // Vocales de Residentes: Felipe Villacís Stacey y Sara-Anna Davies Daunas // Vocal de investigació: Joan J. Cabré Vila // Vocal de innovació: Sònia Moreno Escribà // Vocal Jòvenes Mèdicos de Família: Cinta Estrada Alifonso

CAMFIC FORMA A MÁS DE 18.000 PROFESIONALES EN UN AÑO

El Aula de Formación de la CAMFiC ofreció durante el año pasado formación especializada en Atención Primaria a 18.280 alumnos. El programa formativo impulsado por la CAMFiC ofrece un abanico de jornadas y cursos presenciales en el que los profesionales sanitarios de la Atención Primaria pueden acceder a contenido teórico y de aplicación práctica para las

consultas, adquirir nuevos conocimientos, resolver dudas y mejorar sus competencias y habilidades. El objetivo es alcanzar una actualización permanente para conseguir mejorar el desarrollo de su tarea diaria y mantener el nivel de excelencia y experiencia necesario para dar un servicio de alta calidad.

//OBJETIVOS

La CAMFiC ha conseguido liderar la formación en Atención Primaria de Salud y extender su modelo de formación en todo el territorio de influencia de la CAMFiC, tanto a nivel de oferta formativa para médicos de familia como a nivel de investigación científica.

Como objetivo fundamental de cara a los próximos pasos y acciones de la Sociedad, la CAMFiC se ha marcado como prioridad la necesidad de extender el programa EspaiR a otras vocalías territoriales.

//PUBLICACIONES

Por lo que respecta a las publicaciones de la CAMFiC, los Grupos de Trabajo han publicado periódicamente estudios y contenidos, como el «Consens català sobre avaluació i tractament del pacient postictus» (Consenso catalán sobre evaluación y tratamiento del paciente postictus), del Grupo de Trabajo de Enfermedades Cerebrovasculares, o el «Consenso catalán de dolor crónico no oncológico», hecho conjuntamente con la Societat Catalana del Dolor. En ese sentido, también es destacable la adherencia de la CAMFiC al comunicado de la semFYC sobre el alcohol.

Por lo que respecta a las plataformas utilizadas para el ámbito de las publicaciones, la CAMFiC destaca por tener su revista virtual indexada *Capçalera*, mediante la cual publica periódicamente los resultados de sus Grupos de Trabajo.

Este año destaca especialmente la publicación *Guia de referència per a l'aplicació de les vacunes en l'adult 2017* (Guía de referencia para la aplicación de las vacunas en el adulto 2017).

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS



(continuación) CAMFiC Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària

// ACTIVIDADES

La CAMFiC ha organizado muchas actividades y jornadas en todo el territorio catalán. Siguiendo fiel a su fuerte presencia en Cataluña, los diversos temas que se han tratado en las jornadas han perseguido el objetivo final de cumplir con las necesidades de los médicos y médicas de familia intentando abarcar tres sensibilidades complementarias: en primer lugar, la de los residentes (con la organización de una oferta específica para ellos); en segundo lugar, la de las jornadas y congresos de

habilidades clínicas (para poder aprender y mejorar las competencias); y, finalmente, las jornadas relativas a la actividad comunitaria o la mejora de las competencias comunicativas.

En un sentido parecido al de las jornadas y congreso de la CAMFiC, la Societat Catalana ha organizado numerosas formaciones y cursos.

// Actividades organizadas por la CAMFiC

En este ejercicio la CAMFiC ha organizado 116 actividades, sumando desde congresos hasta cursos virtuales

Desglose de las actividades organizadas, según tipología

JORNADAS, CONGRESOS Y
ENCUENTROS // 37

ACCIONES FORMATIVAS // 79

RESIDENTES //// 10	ACADEMIA DE TUTORES //// 10	PRESENCIALES //// 27	AULA VIRTUAL //// 10	PROGRAMAS CAMFiC //// 17	... //// 4
-----------------------	-----------------------------------	-------------------------	----------------------------	-----------------------------	---------------

La apuesta de la CAMFiC por ofrecer cursos en formato online ha continuado siendo una de las cuestiones troncales en la estrategia de la sociedad, y un ejemplo de ello es el curso en streaming «Uso Racional del Medicamento». Por otro lado, también hay que destacar las diversas formaciones dirigidas especialmente para residentes, incluidas en el EspaiR, entre las que encontramos

temáticas tan variadas como las referentes a temas cardiovasculares o gestión en urgencias. La CAMFiC también ha seguido activando su llamada «Academia de Tutores», mediante la cual ha ofrecido contenidos y actividades a los tutores, como por ejemplo para obtener competencias en gestión de la información, de coaching o incluso de literatura y cine.

IBAMFIC Societat Balear de Medicina Familiar i Comunitària



C/ De la Rosa, n.º 3, 2

07003 Palma de Mallorca

Tel. 648 502147

Presidenta: Elena Muñoz

Vicepresidente: Enrique Álvarez Porta

Secretaria: Cristina Gadea Ruiz

Tesorera: Apolònia Cifre Socias

Vocal enlace semFYC: Txema Coll Benejam // Vocal docencia: Sara Guerrero // Vocal JMF: María del Mar Guillén Castillo // Vocal 2.ª: Belén Cacerfeño Jiménez // Vocal Menorca: Arnau Rosselló // Vocal 1.ª: Rosmary Argüelles // Vocal investigación: Gaspar Tamborero // Vocal Eivissa: Anna Ribas Riera

<https://www.semfy.com/exito-del-primer-congreso-de-medicina-de-familia-de-las-baleares/>

ÉXITO DEL PRIMER CONGRESO DE MEDICINA DE FAMILIA DE LAS BALEARES

Los días 9 y 10 de junio en Llatzeret (Menorca) la Sociedad Balear de Medicina de Familia y Comunitaria (IBAMFiC) organizó su primer Congreso. Fueron dos jornadas con medio centenar de comunicaciones recibidas y una participación muy activa por parte de todos los asistentes. El lema elegido fue «Feim salut, feim futur» (Hacemos salud, hacemos futuro) y ese I Congreso de la

IBAMFiC recogió la experiencia de 16 jornadas anuales y expuso todo el potencial científico de la especialidad en un lugar privilegiado para la ciencia (también por su vinculación histórica con la Medicina): la pequeña isla de Llatzeret, en el puerto de Maó, Menorca, paraje natural con el mar de fondo y con un pasado muy vinculado al mundo de la salud.

//OBJETIVOS

Los objetivos que se había marcado este año la IBAMFiC han sido en su mayor parte conseguidos. Entre ellos, se había puesto mucho énfasis en la reactivación de algunos de los grupos propios de la Sociedad, como por ejemplo el grupo de Comunicación y Salud. También se ha logrado

crear una nueva página web, www.ibamfic.org, con la información detallada de todas las noticias relacionadas con el mundo de la Medicina Familiar y Comunitaria y de todas las actividades que realizan la IBAMFiC y la semFYC.

//ACTIVIDADES

Durante el ejercicio 2017-2018, la IBAMFiC ha realizado numerosas campañas informativas y de difusión y promoción de la salud como, por ejemplo, las campañas de prevención de la gripe o de consumo de alcohol entre menores. Por lo que respecta a otras actividades, la IBAMFiC ha organizado congresos y jornadas en las que se han ofrecido cursos y actividades formativas, y ha participado en el 38.º Congreso de la semFYC.

Las publicaciones y la investigación también han sido ejes importantes. La colaboración con el Gobierno Balear y la creación de sinergias para afrontar temas tan complejos como el Plan nacional de resistencia al antibiótico, han puesto a la Sociedad Balear en el centro del debate científico y han hecho que su aportación siga siendo clave.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

NAMFYC Sociedad Navarra de Medicina Familiar y AP



Avda. Baja de Navarra, 47

31002 Pamplona

Tel. 948 226 093

Presidenta: Patricia Alfonso Landa

Vicepresidentes: David Escalada Pelliter (1.º), Sonia Martín Almendros (2.ª y **tesorera**)

Secretaria: Ana Otamendi Murillo

Vocal de docencia: Isabel Ezpeleta Iturralde // Vocal de Investigación y coordinador de grupos de trabajo: Javier Bartolomé Resano // Vocal de internet y nuevas tecnologías: Rafael Bartolomé Resano // Vocal de urgencias: Susana Miranda Alcoz // Vocal de residentes: María Yáñez Floristán // Vocal del Área de Tudela: Fernando Merino Muñoz // Vocal de Médicos Jóvenes: Maitane Tainta Laspalas // Vocal de residentes del Área de Tudela: Amaia Salegui Guridi

//OBJETIVOS

La Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Atención Primaria (namFYC) ha conseguido de forma satisfactoria promover la participación de los socios y socias en la docencia

a impartir, así como complementar la oferta formativa que se realiza desde otras entidades.

//ACTIVIDADES

Entre las actividades destacadas que ha organizado la Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Comunitaria, encontramos las XIII Jornadas Formativas Sociedad Navarra de Medicina de Familia y Atención Primaria (namFYC), celebradas en Pamplona el 17 de noviembre de 2017.

De la misma forma, el X Congreso de Medicina de Familia para Estudiantes de Medicina (celebrado en Pamplona el 16 de marzo de 2018), contó también con la presencia y participación de la namFYC, que defendió la necesidad de reforzar la elección por la especialidad mediante una

mayor presencia en los programas académicos y universitarios.

Otras actividades organizadas durante este ejercicio han sido las I Jornadas namFYC Cardiovascular y también se han impartido, entre otros, los cursos:

- Actualización en el manejo de la diabetes mellitus t.2.
- Abordaje del paciente crónico: *healthcoaching* por valores.

NAMFYC, IMPLICADA EN LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

La Sociedad Federada de Medicina de Familia de Navarra apoya las medidas en materia de gestión de la Atención Primaria puestas en marcha en la Comunidad de Navarra. Entre las medidas adoptadas destacan la decisión de financiar los medicamentos

de deshabituación tabáquica y el cierre del plan de mejora de la Atención Primaria (AP), iniciado hace 9 años, que este año se cerrará con la culminación de la Estrategia de Atención Primaria de la Salud.

OSATZEN Sociedad Vasca de Medicina Familiar y Comunitaria



Blas de Otero, 10, bajo dcha.

48014 Bilbao, Bizkaia

Tel. 94 475 65 54

Presidenta: Mónica García

Vicepresidente: Rafael Gracia Ballarín

Secretaria: Irma Múgica, tesorera

Vocalía Bizkaia: Mikel Baza Bueno, Susana Martín Benavides y Sara Olariaga Arrazola // Vocalía Gipuzkoa: Nuria Reparaz Rodrigo // Vocalía Comunicación Interna: Gorka Maiz López // Vocalía de Residentes: Sara Olariaga Arrazola // Secretaría Sede: Elsa Patús Etxezarreta

//OBJETIVOS

Defender los derechos de la medicina de familia de AP y velar por su buena ejecución e impartir formación para contribuir a la profesionalidad de los mismos, ha sido el principal objetivo que se ha marcado la Sociedad Vasca de Medicina de Familia y Comunitaria del País Vasco (OSATZEN) durante el ejercicio 2017-2018.

Para OSATZEN, el objetivo de posicionar la Atención Primaria a la cabeza del sector sanitario seguirá siendo un reto para ejercicios posteriores, así como el hecho de lograr más presencia de la atención primaria en la facultad pública de medicina: elaborar un programa donde la AP se visualice más.

//ACTIVIDADES

Entre las actividades destacadas que ha organizado la OSATZEN destacan las XVII Jornadas de la Sociedad Vasca de Medicina de Familia y Comunitaria del País Vasco (17 y 18 noviembre de 2017), que un año más fueron el punto de reunión entre los especialistas del País Vasco.

Las publicaciones regulares en el Blog de la Sociedad Vasca han seguido teniendo mucho impacto. En esta plataforma web se da difusión tanto a contenidos generalistas como a las propias actividades de la sociedad federada y de la semFYC: <http://www.osatzen.com/blog-osatzen/>

// Nuevo grupo Kuxkuxeroak

Creación del grupo de trabajo «Kuxkuxeroak», un grupo formado por diferentes profesionales de la salud que está desarrollando un estudio cualitativo denominado «Percepciones, actitudes y conductas de médicos de Atención Primaria ante las “consultas sagradas”».

También es destacable la activa colaboración en el Foro Vasco por la Salud y el apoyo al grupo reivindicativo «Lehen Arreta Arnas Berritzen», para defender los derechos de la Atención Primaria y la organización de las Jornadas de Residentes.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

SAMFyC Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Arriola, 4, bajo D

18001 Granada

Tel. 958 804 201

Presidente: Alejandro Pérez Milena

Vicepresidentes: Pilar Terceño Raposo (1.ª), Jesús Pardo Álvarez (2.º), Rocío Emilia Moreno Moreno (3.ª), Francisco José Guerrero García (Econ.)

Secretaria: Idoia Jiménez Pulido

Vocalía de Docencia: Pilar Bohórquez Colombo // *Vocalía de Investigación:* M.ª Inmaculada Mesa Gallardo // *Vocalía de Residentes:* Juan Manuel Morales Moreno y Asumpta Ruiz Aranda // *Responsable Formación Continuada:* Pablo García López // *Vocalía Almería:* María Pilar Delgado Pérez // *Vocalía Cádiz:* Antonio Fernández Natera // *Vocalía Córdoba:* Juan Manuel Parras Rejano // *Vocalía Granada:* Ignacio Merino de Haro // *Vocalía Huelva:* Pablo García Sardón // *Vocalía Jaén:* Justa Zafra Alcántara // *Vocalía Málaga:* Marta Álvarez de Cienfuegos Hernández // *Vocalía Sevilla:* Leonor Marín Pérez

//OBJETIVOS

La Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria ha organizado jornadas, cursos y congresos y grupos de trabajo involucrados en la vida sanitaria andaluza.

SAMFyC (desde sus distintos grupos de trabajo/expertos) viene colaborando estrechamente con la Consejería de Salud y el Servicio Andaluz de Salud en numerosas iniciativas o grupos de trabajo especiales, como el Plan de Renova-

ción de la Atención Primaria de Andalucía; el sistema de información: mejora de la historia clínica digital DIRAYA; el programa «Receta XXI: mejora del entorno web de la receta digital»; la comisión de las listas de espera y de vacunas; el plan de formación continuada del Servicio Andaluz de Salud; las comisiones de la carrera profesional; el proyecto «Imagen y Salud»; la Alianza para la lucha contra la pobreza infantil y prestando apoyo contra las enfermedades raras.

//COLABORACIONES INSTITUCIONALES

Nombre del programa o iniciativa
Gestión compartida de la demanda aguda
Proceso Asistencial Integrado (PAI) - Atención a Pacientes Pluripatológicos
Protocolo de Atención a la Diabetes Gestacional. Grupo de Trabajo de Diabetes y de Salud Reproductiva de la Mujer
Proceso Asistencial Integrado (PAI) Diabetes Mellitus
Proceso Asistencial Integrado (PAI) Trastorno de la Conducta Alimentaria. Grupo de Trabajo del Adolescente

Adicionalmente, la SAMFYC también ha participado o desarrollado otras acciones de calado institucional como, por ejemplo, la comparecencia de Paloma Porras Martín, anterior presidenta de la SAMFYC, en la Comisión de Salud en el Parlamento de Andalucía con motivo del Proyecto

de Ley de garantías y sostenibilidad del sistema sanitario público de Andalucía (mayo 2017) o la reunión mantenida por la Junta Permanente de la SAMFYC con la consejera de Salud de la Junta de Andalucía, acompañados por el vicepresidente de la semFYC, Jesús Sepúlveda (marzo 2018)

//ACTIVIDADES

Entre las actividades principales organizadas por la SAMFYC destacamos las Jornadas Andaluzas de Ecografía MF, las Jornadas Andaluzas para Residentes y Tutores de MFyC que se celebraron en Granada y el 26.º Congreso Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria, celebrado en

Cádiz. Por otro lado, el ritmo de publicaciones SAMFYC ha seguido un aumento, especialmente por lo que respecta a la publicación *Revista Medicina de Familia. Andalucía* (ISSN 1576-4524), que se ha hecho eco de la oferta SAMFYC en Ecografía y para Residentes.

SAMFYC Sociedad Aragonesa de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Fray Luis Amigó, 4, oficina C

50006 Zaragoza

Tel. y fax 976 382 869

Presidente: Luis Miguel García Paricio

Vicepresidenta: Carmen L. Quintana Velasco

Vicepresidente 2.º y tesorero: Balbino Serrano Lamarca

Secretaria: Raquel Regla Marín

Vocales: Santiago Valdearcos Enguñados, María Diamanti, Jonatan Fortit García, Rafael Gómez Navarro, Izarbe Galindo Serrano, Eva María Senra de la Fuente, María Marco Brualla

//OBJETIVOS

La Sociedad Aragonesa de Medicina de Familia y Comunitaria ha tenido un papel muy protagonista este año en el contexto de toda la semFYC, especialmente porque Zaragoza ha sido la sede de diversas actividades, jornadas

e incluso congresos de ámbito nacional. En ese sentido, la Sociedad Aragonesa ha cumplido su papel de crecimiento sostenido y de apuesta por la defensa de la medicina rural, una realidad muy presente en la Comunidad de Aragón.

//ACTIVIDADES

La Sociedad Aragonesa de Medicina de Familia y Comunitaria ha coorganizado durante este periodo el Foro Aragonés de Pacientes, las segundas Jornadas de Actualización Clínica en Atención Primaria y las II Jornadas de Medicina Rural (en la apuesta de la sociedad federada por mostrar una realidad crucial en la medicina de familia aragonesa). También ha sido la sociedad anfitriona de las IV Jornadas de Urgencias y Emergencias de la semFYC y del X Congreso Nacional de Atención al Paciente Crónico, organizado conjuntamente con la SEMI. Respecto a su actividad formativa,

destacan los talleres de ecografía clínica, sobre certificados de defunción y acerca de opioides en Atención Primaria.

>> *Puede acceder a más información sobre estos eventos en la sección de «Actividades congresuales».*

Orgullosa de su realidad de medicina rural, la Sociedad Aragonesa ha convertido Zaragoza en la capital de numerosas citas con la especialidad durante este año, estrechando todavía más su colaboración con la semFYC.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

samFYC Sociedad Asturiana de Medicina Familiar y Comunitaria



Blas de Otero 10, bajo dcha.

48014 Bilbao, Bizkaia

Tel. 94 475 65 54

Presidente: José María Fernández Rodríguez-Lacín

Vicepresidente: Óscar Veiras del Río

Secretario: Rubén Villa Estébanez

Vicesecretario: Daniel Moro Quesada

Tesorero: José Fuentes Vigil

Gestión web y comunicación al socio: Óscar Veiras del Río // Vocales: Aida Marmesat Montes, Ana Cortés Velarde, Andrea Bada García, Bibiana Pérez Deago, Erika Izquierdo García, Fernando Fernández Tamargo, Jana Fonseca Ortega, Lorena Arboleya Álvarez, María José Fernández Vázquez, María Szechenyi Conde, Marta Martínez Ibán, Natalia Iglesias Fernández, Natalia Izquierdo García // Vocalía de Residentes: Mayra Martino Blanco, Sara Yebra Delgado

//OBJETIVOS

La Sociedad Asturiana de Medicina de Familia y Comunitaria ha logrado organizar cursos para sus socios y programas de formación específicos diseñados para residentes.

Durante este periodo también ha dirigido sus esfuerzos a la formación y mejora de competencias de los formadores. En ese sentido, la SAMFYC organizó las Primeras Jornadas de Tutores.

La SAMFYC también ha participado junto a otras sociedades y organizaciones científicas de Asturias en jornadas y congresos, como las primeras Jornadas Asturianas de Insuficiencia Cardíaca o el XXVIII Congreso de Comunicación y Salud.

//ACTIVIDADES

Entre las acciones más destacadas de la SAMFYC de este último periodo hay la IV Conferencia de Medicina de Familia y Comunitaria y Universidad, en la que participaron políticos en destacados lugares de responsabilidad (como el propio consejero de Salud de Asturias), y que sirvió para conseguir el compromiso de apostar de forma más clara y sin fisuras por una mayor presencia de la especialidad de Medicina de Familia en los ámbitos universitarios y académicos para lograr alcanzar niveles europeos. En la conferencia, participaron Josep Basora y Verónica Casado (ganadora de los premios WONCA 5 Estrellas como Mejor Médica de Europa y Mejor Médica de Iberoamérica) por parte de la semFYC.

>> Puede acceder a más información sobre este evento consultando la sección de «Actividades congresuales» de esta Memoria.

La SAMFYC también organizó las Jornadas «Conversamos. Utilizando la conversación terapéutica como una herramienta para optimizar la relación médico-paciente», así como las I Jornadas de Tutores de Asturias. En esta primera edición, la participación fue valorada muy positivamente. Estas primeras jornadas fueron acreditadas por parte de la Comisión de Acreditación de la formación continuada del Principado de Asturias con 0,8 créditos.

Colaboración en el XXV Encuentro de Residentes de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria de Asturias y Jornadas de Atención Primaria, con la dotación de los premios a los mejores trabajos científicos publicados por los R4 de la especialidad de Medicina.

SCAMFYC Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Antón Martín, B, 12, semisótano

16002 Cuenca

Tel. 969 236 878

Presidente: Alberto León Martín

Vicepresidentes: Alicia Navarro Carrillo, M.^a Carmen Álvarez Galán, Agustina Moraleda Borlado y Alberto Berrocoso Martínez

Secretaria: Alberto Berrocoso Martínez

Tesorera: M.^a Ángeles Gabriel Escribano

Vocal Docencia: Ana Belén Sánchez López // Vocal Investigación: Teresa Méndez García // Vocal del PAPPs: Alejandro Villarín Castro // Vocal Jóvenes Médicos de Familia: Mercedes de la Ossa Moreno // Vocal Residentes: María del Campo Giménez // Vocal de Ciudad Real: José Luis Fortes Álvarez // Vocales de Cuenca: Irene Carrascosa Godoy y Begoña Auñón Valero // Vocal de Guadalajara: Luis Torres Buisán

PRIMERAS JORNADAS MULTIPROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA

Los días 29 y 30 de septiembre de 2017 la Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria (SCAMFYC) coorganizó las I Jornadas Multiprofesionales de Atención Primaria en Castilla-La Mancha. En ellas también participaron la Asociación Castellano-Manchega de Enfermería Familiar y Comunitaria (ACAMEC), la Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Castilla-La Mancha (APapCLM),

Fisioterapeutas y Trabajadores Sociales de Atención Primaria de Salud.

Buscan ser un punto de encuentro entre distintos profesionales que trabajan en el ámbito de la Atención Primaria, para fortalecer su presencia y reivindicar el papel fundamental de la Atención Primaria dentro de la sanidad castellano-manchega.

//OBJETIVOS

El fomento de las publicaciones existentes: *Revista Clínica de Medicina de Familia* y *Notas Clínicas*; el impulso del trabajo de los GdT con actividades para socios; la realización de proyectos de investigación con residentes en Castilla-La Mancha y liderado por SCAMFYC y la actualización de socios en GdT nacionales en representación de SCAMFYC, son cuatro de los objetivos alcanzados por la SCAMFYC durante el presente ejercicio.

En el ámbito de la gestión, se ha trabajado para intentar alcanzar déficit 0 para la viabilidad económica de la Sociedad; para organizar la I Jornada Multiprofesional de

Atención Primaria en Castilla-La Mancha y dar continuidad a las VI Jornadas de Investigación y el Premio de *Revista Clínica de Medicina de Familia* en 2018.

El lanzamiento de la nueva web de la SCAMFYC; el fomento de actividades GdT SCAMFYC o el impulso de los proyectos de investigación para residentes SCAMFYC, son objetivos conseguidos solo parcialmente.

Los grupos de trabajo son el gran activo de la SCAMFYC. Desde la coordinación de grupos de trabajo, Natalia Santamarta Solla ha hecho un esfuerzo por

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS



(continuación) SCAMFYC Sociedad Castellano-Manchega de Medicina Familiar y Comunitaria

actualizar la información relativa a los grupos de trabajo existentes, la composición de sus miembros y su oferta formativa, así como para lograr darles una mayor visibilidad en la organización.

Actualmente hay 19 grupos de trabajo en funcionamiento. Este año se han creado 3 nuevos grupos de trabajo que demuestran el dinamismo e implicación de nuestros socios: Ecografía, Inequidades en Salud-Salud Internacional y Respiratorio.

//ACTIVIDADES

Además de las primeras Jornadas Multiprofesionales de Atención Primaria en Castilla-La Mancha (Cuenca, el 29 y 30 de septiembre de 2017), ya mencionadas, la SCAMFYC también ha organizado una formación sobre el PAPPS en la Universidad de Castilla-La Mancha, coordinada por el GdT

Actividades Preventivas SCAMFYC; y ha impartido un taller sobre el PAPPS (Alejandro Villarín Castro, coordinador GdT Actividades Preventivas SCAMFYC) en la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Toledo.

//PUBLICACIONES

Revista Clínica de Medicina de Familia (www.revclinmedfam.com). Revista de carácter científico con enfoque eminentemente clínico, que cumple con el objetivo prioritario de contribuir a la formación continuada y estimular y difundir la actividad investigadora de los profesionales de Atención Primaria. La publicación comenzó su andadura en junio de 2005, posee una periodicidad cuatrimestral y se distri-

buye a todos los socios de SCAMFYC en formato digital y unidades docentes. La línea editorial contempla editoriales, originales, artículos especiales, revisiones y casos clínicos dentro del ámbito de la Medicina Familiar y con un enfoque preferentemente clínico. Indexada en el Índice Médico Español, IBECS, SciELO y Redalyc.

SCMFYC Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Ataúlfo Argenta, 33 (Colegio
Oficial de Médicos de Cantabria)

39004 Santander

Presidente: Miguel García Ribes
Vicepresidente: Jose Ramón Fernández Fonfría
Secretaria: Irache Robles
Tesorero: Jose María Menchaca

*Vocalía Investigación/Docencia: Verónica Parent, Alexandra Albarracín
// Vocalía Comunicación: Gema Suárez, Ana Charlot // Vocalía Jóvenes
Médicos de Familia: Juan Castañeda // Vocalía Residentes: Marlen
Guerra*

//OBJETIVOS

La Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria (SCMFYC) ha alcanzado los siguientes objetivos durante el ejercicio 2017-2018:

- La asistencia a eventos de la Junta Permanente
- La participación en el congreso nacional
- El cumplimiento de los convenios con FEDER e IIER
- La captación del 100% de los R1
- La relevancia a nivel institucional (Día de la Atención Primaria, actividades con la UC, EUROPLAN).

//ACTIVIDADES

Durante el ejercicio 2017-2018, la Sociedad Cántabra de Medicina de Familia y Comunitaria ha organizado las XXII Jornadas de la Sociedad Cántabra de Medicina Familiar y Comunitaria (celebradas los días 12 y 13 de abril en la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria), además de incorporar el formato de jornada llamado «Lunes semFYC». Se trata de encuentros de profesionales de comunicación y salud que se han cele-

brado durante tres lunes del primer trimestre de 2018, en Santander.

En lo relativo a formación, se han convocado tres ediciones de «Educación para la salud» y se han realizado sesiones para residentes (a través del abordaje de casos clínicos) y un curso de protocolos SUAP para residentes (que ha contado con dos ediciones).

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

SEMFYCEX Sociedad Extremeña de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidenta: Carmen Galán Macías
Vicepresidenta: Elia del Pilar Parejo Hernández
Tesorera: M.^a del Puerto Pérez Pérez
Secretaria: M.^a Ángeles Casado Medina

Vocal de Investigación y de Relaciones con la Prensa: Marta Corraliza Morcillo // *Vocal de Docencia:* Josefa Mata Romero // *Vocal de Jóvenes Médicos de Familia:* M.^a Jesús Ramos Agúndez // *Vocales de Residentes:* Marta Aznar Boyarizo, Sandra Pérez Frías, Claudia Gijón García

//OBJETIVOS

La Sociedad Extremeña de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFYCEX) ha alcanzado los siguientes objetivos durante el ejercicio 2017-2018:

- Celebrar una Jornada o Congreso Nacional de sem-FYC en Extremadura.
- Presentar la sociedad a los residentes de Medicina de Familia y Comunitaria incorporados a las Unidades

Docentes de Extremadura en 2017 y fomentar su asociación a la sociedad.

- Fomentar la participación de residentes en la Junta Directiva.
- Cerrar el ejercicio económico con superávit.

//ACTIVIDADES

Una de las actividades más destacadas de este periodo en las que ha participado la Sociedad Extremeña de Medicina de Familia y Comunitaria ha sido la organización de las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores (que se celebraron en la ciudad de Cáceres los días 10 y 11 de noviembre de 2017), así como la I Jornada sobre Comorbilidad en la EPOC (que se celebró en la ciudad de Badajoz el 17 de octubre de 2017).

>> *Puede acceder a más información sobre las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores en la sección de «Actividades congresuales» de esta Memoria.*

Por lo que respecta a las formaciones que ha ofrecido la Sociedad Extremeña, hay que destacar que la ecografía ha sido sin duda el tema principal, con hasta tres cursos diferentes dedicados a las diversas modalidades de ecografía (abdominal, tiroides, iniciación...). También destaca la organización del curso «Diploma en Salud Pública 2017».

Respecto a las publicaciones científicas realizadas y a otros proyectos, destaca el Plan estratégico de impulso de residentes como proyecto dentro del «Programa de Gestión y Dirección Estratégica de Sociedades Médico-Científicas», un programa coorganizado con la Universidad Ramon Llull-ESADE.

// SMUMFYC Sociedad Murciana de Medicina Familiar y Comunitaria



Avda. Teniente Montesinos, 8, T.A., 4.ª

30008 Murcia

Tel. 688 914 000

Presidenta: M.ª Bernardina Tudela de Gea
Vicepresidente: Jesús Abenza Campuzano
Secretaria: Susana Elisabeth Medellín Pérez
Tesorera: M.ª Dolores Guillén Torregrosa

Vocal de Docencia: María José Lázaro Gómez // Vocal de Investigación: Santiago Poveda Siles // Vocal de Comunicación: Francisco Ángel Guirao Salinas // Vocal de Residentes: Mireia Alcázar Artero y Pedro Pérez Martínez // Vocal PAPPs: José Miguel Bueno Ortiz

//OBJETIVOS

La Sociedad Murciana de Medicina de Familia y Comunitaria ha conseguido poner en marcha las actividades de todas sus vocalías y conseguir la mayor parte de sus objetivos, especialmente los referentes a la docencia y la

investigación, con la realización y distribución de 5 notas de prensa sobre la convocatoria de premios de investigación, el Congreso de Murcia de Medicina de Familia o el reconocimiento a la Universidad de Murcia.

//ACTIVIDADES

La Sociedad Murciana de Medicina de Familia y Comunitaria ha participado en el Rotatorio en Medicina de Familia y Atención Primaria de la Facultad de Medicina de la UMU y ha organizado prácticas y talleres. Los miembros de sus grupos de trabajo han participado tanto en el propio Congreso Regional SMUMFYC como en el XXXVII Congreso nacional semFYC, celebrado en Madrid.

Entre las jornadas y congresos principales, encontramos el XX Congreso SMUMFYC, que fue celebrado el 10 de noviembre con una buena participación y un número

destacado de residentes. Las III Jornadas Murcianas de Patología Respiratoria - Neumología / Atención Primaria también representaron un éxito. Durante este periodo la SMUMFYC también ha estrechado sus lazos con otras organizaciones y plataformas, especialmente con aquellas representadas en el Foro de Atención Primaria de Murcia, como el Colegio de Médicos, la Plataforma No Gracias, la Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública y las Unidades Docentes.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

socalemFYC Sociedad Castellana y Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ 20 de Febrero, 6, esc. dcha. 1.º
izq., oficina 3

47001 Valladolid

Tel. 983 361 057

Presidenta: Elvira Callejo Giménez

Vicepresidente: Eduardo Lamarca Pinto

Secretario: Andrés Álvarez Hodel

Tesorera: Isabel Gutiérrez Pérez

Vocal Enlace semFYC: Fernando García Martín // Vocal Investigación: Ángel Carlos Matilla Cubillo // Vocal Grupos Trabajo: Natalia Santamarta Solla // Vocal PAPPs: Azucena Carrera Camarón // Vocal PACAP: Daniel Araúzo Palacios // Vocal Docencia: Alfonso Romero Furones // Vocal Comunicación: Gemma Almonacid // Vocal Residentes: Cristina Laserna del Gallego // Vocal Ávila: Miguel Ángel Gutiérrez Almarza // Vocal Burgos: Francisco Javier de Juana Izquierdo // Vocal León: Ana Pérez Laorden // Vocal Palencia: José Ramón Garmendía // Vocal Salamanca: Sara Cascón Pérez-Teijón // Vocal Segovia: Carmen Barreales González // Vocal Soria: Pilar Ruiz de Galarreta Zurbano // Vocal Valladolid: Marta Marina García Alonso // Vocal Zamora: Eva Sánchez Martín // Sección Jóvenes Médicos de Familia: Sara del Amo Ramos

//OBJETIVOS

La Sociedad Castellano-Leonesa de Medicina Familiar y Comunitaria ha contribuido a la mejora de la generación y gestión de conocimiento y su difusión y ha seguido promoviendo una Atención Primaria de prestigio y trabajando para que sea, realmente, el eje central del sistema sanitario.

La sociedad ha seguido creciendo en número de socios y ha establecido canales de comunicación más directos para hacer que participen y se sientan partícipes de la organización.

//ACTIVIDADES

Entre las actividades destacadas de este periodo, encontramos las XVIII Jornadas Regionales de Residentes en Medicina Familiar y Comunitaria, el II Encuentro de Neumología y Atención Primaria, las III Jornadas de Casos Clínicos en Diabetes para Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (celebradas en Valladolid el 25 de noviembre de 2017) y las VI Jornadas de Investigación en Atención Familiar y Comunitaria, entre otras.

Por lo que respecta a la formación y a los cursos, los diversos Grupos de Trabajo de la SOCALEMFYC han estado realizando formaciones en sus diversos campos. A destacar las colaboraciones establecidas por parte del

Grupo de Enfermedades Infecciosas con el proyecto de investigación Stop Antibióticos, el Grupo de Trabajo en Diabetes y el Grupo de Trabajo en Violencia Intrafamiliar y de Género, campo en el que se han publicado diversas tesis doctorales. Finalmente, la SOCALEMFYC ha tenido una participación activa a nivel internacional con la participación directa en el Congreso de WONCA Europa mediante la presentación de tres comunicaciones relativas al e-learning, o la propuesta de ir cada vez más hacia un sistema sanitario adaptado al paciente crónico y con más de una patología.

SoCaMFyC Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Molinos de Agua, 10, 2.º izq.

38207 San Cristóbal de La Laguna
(Santa Cruz de Tenerife)

Tel. 922 200 251

Presidente: José Miguel Iglesias Sánchez
Vicepresidente: Francisco Hernández Díaz
Secretario: Samuel Rodríguez Sánchez
Tesorero: Eduardo Puerta del Castillo

Vocalía de Presidencia y Relaciones Institucionales: Samuel Rodríguez Sánchez // Vocalía de enlace con semFYC: Herlinda Pérez Alayón // Vocalía de Docencia: Javier Santana Quílez // Vocalía de Investigación (Provincia de Las Palmas): Ayose Pérez Miranda // Vocalía de Investigación (Provincia de Tenerife): Manuel Méndez Abad // Vocalía de Nuevas Tecnologías y Redes Sociales: María Sabrina García Santana // Vocalía de Jóvenes Médicos: Silvia Fariña Tadeo // Vocalía de Residentes por la Provincia de Las Palmas: Laura Delgado Martín // Vocalía de Residentes por la Provincia de Tenerife: Cristina Coello Padrón

//OBJETIVOS

La creación del Documento «SoCaMFyC por una Medicina de Familia de Calidad» y aumento de la visibilidad de la Sociedad mediante colaboraciones puntuales con periodistas de cabecera para la emisión de notas de prensa son los principales objetivos alcanzados por la Sociedad Canaria de Medicina Familiar y Comunitaria (SoCaMFyC) durante el ejercicio 2017-2018.

Sin embargo, la consolidación de la Sociedad Canaria de Medicina de Familia como la sociedad científica más numerosa e importante de Canarias y la incorporación

de residentes a los Grupos de Trabajo son dos objetivos marcados que solo se han alcanzado parcialmente durante el ejercicio 2017-2018.

Como objetivo futuro, se ha propuesto realizar un registro de investigadores dentro de la Sociedad a fin de estimular el trabajo conjunto en diferentes líneas de investigación siguiendo la senda de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.

//ACTIVIDADES

Entre las actividades destacadas que ha organizado la SoCaMFyC o en las que ha colaborado destacan las Jornadas de Residentes de Unidad Docente Multiprofesional de Gran Canaria; el XXVII Congreso SoCaMFyC 2017 y el II Workshop de Residentes de Medicina de Familia y Comunitaria de Canarias 2017 (celebrado conjuntamente en Las Palmas de Gran Canaria); y el proceso de organización del XXVIII Congreso de SoCaMFyC 2018 junto con el III Workshop de Residentes de Medicina de Familia y Comunitaria de Canarias 2018 (organizados en el Puerto de la Cruz, en Tenerife).

Además, durante el ejercicio que se corresponde al 2017-2018 se ha participado o se han impartido una veintena de cursos o acciones formativas, entre las que destacan

las dos ediciones del curso Atención al Paciente crítico en A.P. o las cinco del de Soporte Vital Inmediato, así como el curso de Soporte vital avanzado, el de Atención al trauma grave, el Atención al paciente crítico, el de Entrevista clínica avanzada o el taller de Abordaje del mal estar en AP. Cabe destacar que se han realizado acciones en Fuerteventura, en Gran Canaria y en Tenerife.

Se circunscriben en el ámbito formativo los acuerdos para formación con colegios de médicos de ambas provincias de los médicos de familia y el mantenimiento de la Cátedra Atención Primaria ULL-SOCAMFYC, surgida con el objetivo de desarrollar actividades divulgativas, de prevención sanitaria y de difusión de actividad docente e investigadora en este campo.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

SoMaMFyC Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria



Presidente: José Luis Quintana Gómez
Vicepresidenta: Marisa Rogero Blanco
Secretaria: Clara Abad Schilling
Tesorero: Manuel Gómez García

Vocal de Investigación: Sara Ares Blanco // *Vicevocal de Investigación:* Amaya Azcoaga Lorenzo // *Vocal de Grupos:* Cristina González Fernández // *Vicevocal de Grupos:* Jesús Redondo Sánchez // *Vocal de PAPPS-PACAP:* Gema García Sacristán // *Vicevocal de PAPPS-PACAP:* Mar Álvarez Villalba // *Vocal de Formación:* Noelia Caballero Encinar // *Vicevocal de Formación:* Jaime Marín Cañada // *Vocal de Nuevas Tecnologías y Comunicación:* José Francisco Ávila // *Vicevocal de Nuevas Tecnologías y Comunicación:* Lubna Dani Ben Abdellah // *Vocal de JMF:* Marta Pérez Álvarez // *Vocal de residentes:* Alberto Sánchez Bernal

//OBJETIVOS

La Sociedad Madrileña de Medicina de Familia y Comunitaria ha aumentado considerablemente el número y la participación de los socios y las socias en la toma de decisiones y en las actividades organizadas para difundir y fortalecer la especialidad. En ese sentido, la representación de los

médicos de familia ante entidades públicas y privadas ha seguido aumentando y se ha consolidado el papel de la Medicina de Familia en la Universidad, notablemente, con la creación de la Cátedra de SoMaMFyC-Universidad Rey Juan Carlos.

//ACTIVIDADES

Entre las actividades más importantes que ha realizado la SoMaMFyC, hay la coorganización del Congreso nacional semFYC, que en Madrid llegó a su 37.ª edición y en la que se reunieron 2.000 médicos y médicas de familia. La organización del Congreso semFYC fue la prioridad de la Sociedad Madrileña y fue una ocasión clave para reunir a los socios y socias de todos los territorios.

La SoMaMFyC también ha organizado las V Jornadas de Diabetes, Talleres de Ecografía, así como jornadas de homologación y formaciones en competencias en Urgencias.

La apuesta por su Vocalía de Residentes ha seguido siendo una de las acciones prioritarias y, en ese sentido, las XX Jornadas de Residentes «Un Mismo Equipo» demostraron la buena salud de la capacidad de convocatoria de la Sociedad Madrileña a la hora de llegar a los residentes.

También se han celebrado numerosas reuniones y campañas de colaboración para acercarse a otras orga-

nizaciones y sociedades científicas, como por ejemplo la OCU, el Grupo Español de Pacientes con Cáncer o Amnistía Internacional.

Respecto a las diferentes formaciones realizadas, los temas principales por los que se ha apostado han sido la Ecografía (en sus diferentes ámbitos), las cuestiones relacionadas con el campo de la Diabetes en Atención Primaria, la lucha contra el Tabaquismo, las Enfermedades Infecciosas y los conocimientos en RCP.



>> Puede acceder a más información sobre el 37.º Congreso de la Medicina de Familia y Comunitaria en la sección de «Actividades congresuales» de esta Memoria.

srmFYC Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria



C/ Ruavieja, 67-69, 3.º

26001 Logroño

Tel. 941 256 173

Presidente: Miguel Ángel Gallardo Doménech

Vicepresidenta: Rosa M.ª Soler Llorens

Secretario: Daniel Aberasturi Barroso

Tesorero: Miguel Azofra Crespo

Vocal de relación con el socio: Laura Odriozola Grijalba // Vocal comunicación Medios: Ruth Zabala Santolaya // Vocal comunicación web y redes sociales: José Luis Ponce Nolla // Vocal investigación: Carmen Martínez Cervell // Vocal docencia: Jesús Ochoa Prieto // Vocal jóvenes médicos de familia: Marta Fernández Muro e Irantzu Bengoa Urrengoe-txea // Vocal residentes: Ainara Sánchez Puy y Tatia Santirso Benito // Vocal relación con pacientes y asociaciones de pacientes: Miguel Díaz Ramírez

PRIMERAS JORNADAS DE RESIDENTES DE MF EN LA RIOJA

Una de las novedades que la Sociedad Riojana ha impulsado en este ejercicio es la organización de las primeras Jornadas de Residentes de Medicina de Familia de La Rioja. Celebradas el 12 de mayo de 2017 en el Colegio de Médicos de La Rioja y organizadas por el grupo de residentes de Medicina Familiar

y Comunitaria de segundo año, se presentan como la oportunidad de fortalecer los lazos que unen las distintas promociones de MIR, creando un lugar de encuentro en el que fomentar nuestra formación en Medicina Familiar y Comunitaria.

//OBJETIVOS

La organización de las I Jornadas de Residentes de Medicina de Familia de La Rioja han sido uno de los retos a los que ha hecho frente en este ejercicio la Sociedad Riojana. Para la srmFYC también ha sido significativo el esfuerzo en el mantenimiento de la dinámica de grupos de trabajo a

partir de propuestas docentes e investigación, la potenciación de la vertiente científica de la página web y la realización de la 2.ª edición del ciclo «El médico en casa» en colaboración con Fundación Ibercaja La Rioja, entre otros.

//ACTIVIDADES

Estos son los congresos que han contado con la organización de la Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria: además de la I Jornada de Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria, se puede destacar la II Jornada de Salud Comunitaria de La Rioja, celebrada el 17 de noviembre de 2017. Por otra parte, la Sociedad Riojana de Medicina Familiar y Comunitaria ha sido una sociedad activa en la realización de cursos y acciones formativas, entre las que se pueden enumerar:

- Curso de entrevista clínica impartido a residentes.

- Curso de tratamiento del tabaquismo para residentes, tanto este como el anterior impartidos gracias a la colaboración de la srmFYC con la Unidad Docente de Medicina Familiar de la Rioja.
- Curso de enfermedades raras en la consulta de Atención Primaria. GdT de enfermedades raras semFYC. Organiza Vocalía JMF. 28 de septiembre de 2017.
- Curso Instructor RCP y DEA, realizado el 6-7 de octubre.

ACTIVIDAD DE LAS SOCIEDAD FEDERADAS

SOVAMFiC Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitària



C/ Santa Cruz de la Zarza, 4, bajos

46021 Valencia

Tel. 963 392 756

Presidente: Aurelio Duque Valencia

Vicepresidente 1.º: Raúl Moya Malo

Vicepresidenta 2.ª: Patricia Ruano García

Vicepresidente económico: Ignacio Alastrué Loscos

Secretaria: Carolina Mir Sánchez

Vocalía Grupos de Trabajo: Ana M.ª Furió Martínez // Vocalía Comunicación y Prensa: Eugenio Montero Martín // Vocalía Investigación: M.ª Ester Cartagena Martínez // Vocalía Docencia: José Baleriola Júlvez // Vocalía Valencia: Luz Vázquez Canales // Vocalía Alicante: Milagros Oyarzabal Arocena // Vocalía Castellón: Manuel Batalla Sales // Vocalía Residentes: Javier Ramírez Gil // Vocalía Empleo: Magdalena Millá Perseguer // Responsable Papps: Ana Egea Ronda // Responsable Pacap: Patricia Crespo Mateos

//OBJETIVOS

La Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SOVAMFiC) ha logrado realizar dos ediciones de la Jornada de Atención Primaria en la Comunidad Valenciana y ya ha superado los 1.700 socios, acercándose a los 2.000 progresivamente.

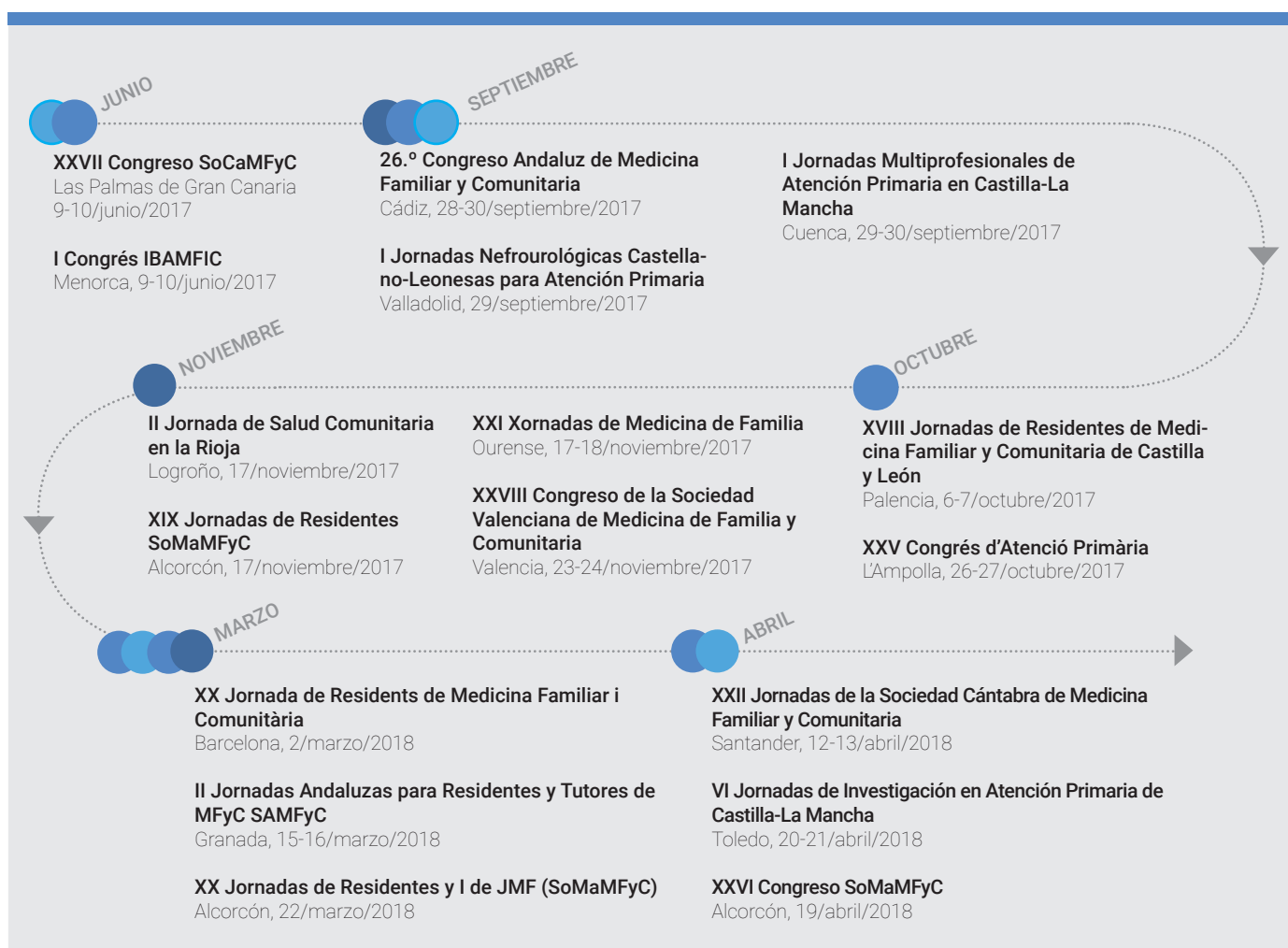
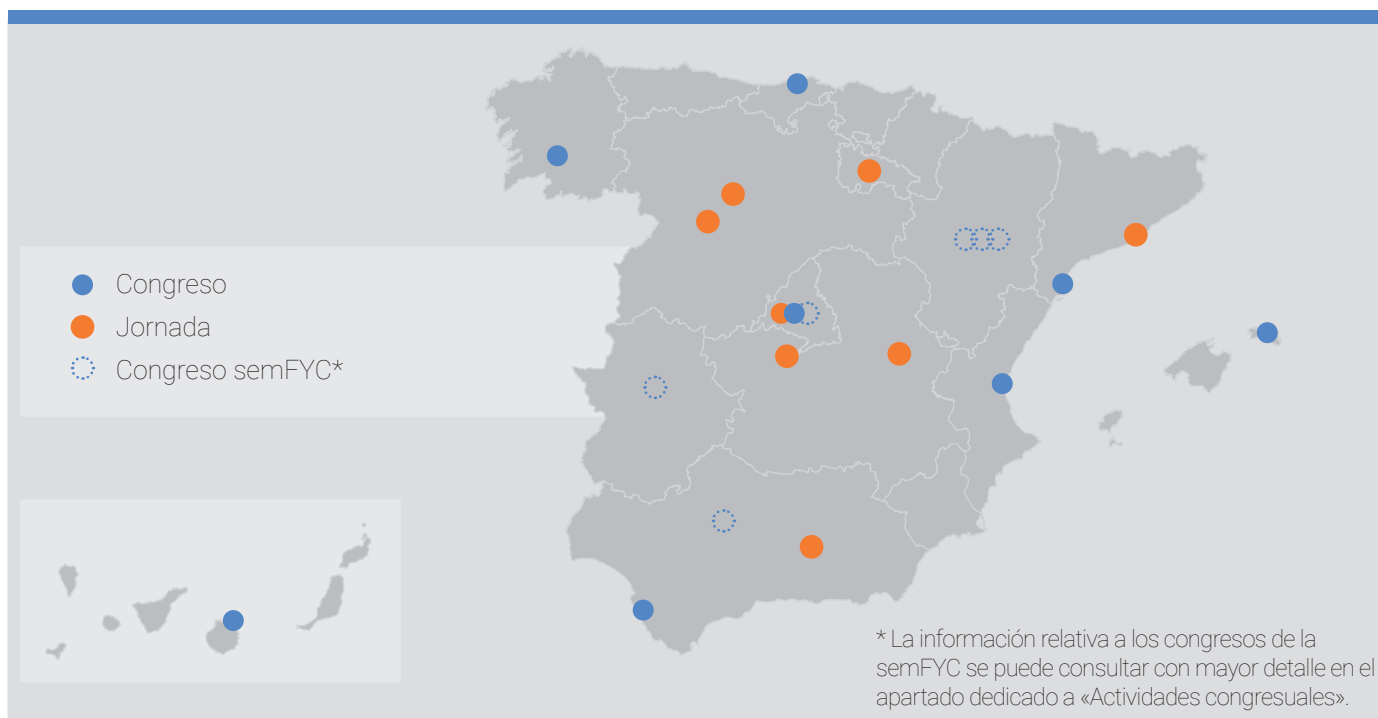
Las Jornadas MIR en la sede de la SVMFiC se han logrado organizar y van a seguir creciendo y mejorando en el próximo periodo.

//ACTIVIDADES

Las dos actividades más relevantes desde el punto de vista de la organización de la Sociedad Valenciana de Medicina de Familia y Comunitaria han sido el 28.º Congreso de la SVMFiC y las XIX Jornadas de Residentes y JMF de la SVMFiC, y ambas han contado con una alta participación e impacto en el contexto sanitario de la Comunidad Valenciana. Por otro lado es destacable también la buena conexión que ha demostrado tener la SVMFiC con la administración autonómica y las autori-

dades políticas sanitarias de la Comunidad Valenciana, ya que muchas de las jornadas y actos han tenido lugar en sedes importantes, como la Real Academia de Medicina, el Colegio de Médicos, la Consejería de Sanidad o, incluso, el Parlamento. Este fue el caso de la Jornada de Homologación de Instructores SVB y DEA y la Jornada en el Parlamento Valenciano, en la que se instó a las autoridades a apostar de forma clara por una Atención Primaria más fuerte y mejor financiada.

Principales convocatorias de las Sociedades Federadas en el ejercicio 2017-2018





ACTIVIDAD DE GRUPOS Y PROGRAMAS

Los Grupos de Trabajo y los Programas de la semFYC son una de las columnas vertebrales de la actividad científica de la sociedad. En estos se incorporan hasta 975 médicos y médicas especialistas de la Medicina de Familia y Comunitaria.

Durante todo el año, los y las especialistas que forman parte de estos grupos y programas emiten posicionamientos y participan en consensos y proyectos de investigación al respecto de novedades y cuestiones relativas a la innovación médica en general y, específicamente, para la Medicina de Familia y Comunitaria.

Los grupos de trabajo y programas científicos de la semFYC recogen ámbitos de interés para la comunidad científica

En este ejercicio se han desarrollado algunas líneas de trabajo con profundo calado, no solo profesional, sino también con implicación social. En este sentido, se pueden enumerar algunas actuaciones: la edición de las Recomendaciones del PAPPS, la celebración del multitudinario Congreso de Comunicación y Salud (en Córdoba), las campañas de sensibilización profesional y social sobre el uso de antibióticos y el aumento de las resistencias microbianas y los posicionamientos en la comisión sobre alcohol y jóvenes o sobre la nueva Ley del tabaco, entre otras.

Además de estas líneas de trabajo de carácter más novedoso, es indiscutible el papel que tanto los Grupos de Trabajo semFYC, como los Programas de la sociedad juegan en la actualización de publicaciones y la creación de nuevos productos editoriales, así como en la realización de actividades formativas para la mejora de la especialidad.

Este año, además, los Grupos de Trabajo y Programas han visto renovada su normativa de funcionamiento que permite que se pongan al día los derechos y deberes que asumen sus miembros.

Actividad de grupos de trabajo y

// GdT Abordaje del tabaquismo



Coordinador: Joan Antoni Ribera Osca (Soc. Valencia) // **Secretaria:** Vicky Gueto Rubio (Soc. Navarra)

// GdT Cáncer



Coordinador/a: Mercè Marzo (Soc. Catalana)

// GdT Actividad física y salud



Coordinador: José Ignacio Ramírez Manent (Soc. Balear)

// GdT Cirugía menor y Dermatología



Coordinador: Francisco Ortiz Díaz (Soc. Valenciana) // **Secretario:** Pedro Ángel Alcántara Muñoz (Soc. Murciana)

// GdT Atención a la familia



Coordinadora: Amaya Zenarutzabeitia Pikatza (Soc. Vasca)

// GdT Cuidados Paliativos



Coordinadora: Esther Limón Ramírez (Soc. Catalana)

// GdT Atención a la mujer



Coordinador: Carlos Alberto Luna Pardal (Soc. Gallega)

// GdT Demencias



Coordinadora: Araceli Garrido Barral (Soc. Madrileña)

// GdT Atención al adolescente



Coordinador: Antonio Celeiro Pena (Soc. Madrileña)

// GdT Diabetes



Coordinador: Fernando Álvarez de Guisasola (Soc. Asturiana)

// GdT Atención al Mayor



Coordinadora: Pilar Regato Pajares (Soc. Madrileña)

// GdT Dislipemias



Coordinador: Daniel Escribano Pardo (Soc. Aragonesa)

// GdT Bioética



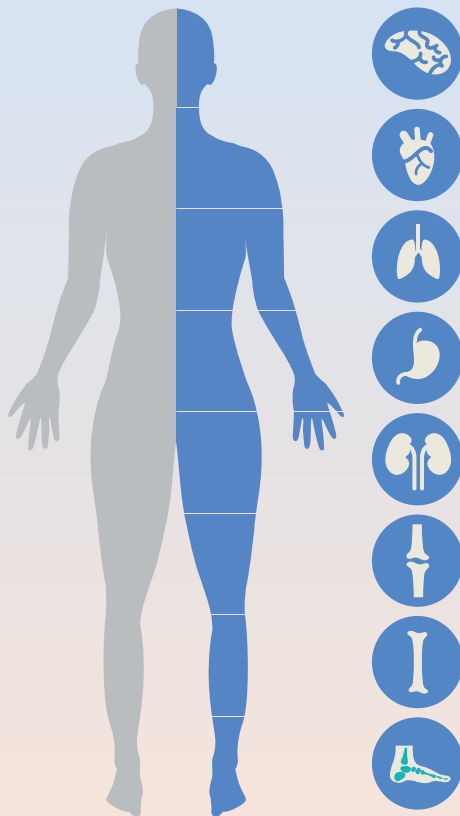
Coordinador: Abel Novoa Jurado (Soc. Murciana)

// GdT Ecografía



Coordinador: Ignacio Manuel Sánchez Barrancos (Soc. Castellano-Manchega)

programas



// GdT Enfermedades Reumatológicas



Coordinador: Alejandro Tejedor Varillas (Soc. Madrileña)

// GdT Genética clínica y enfermedades raras



Coordinador: Miguel García Ribes (Soc. Cantabria) // **Secretario:** Ismael Ejarque Doménech (Soc. Valenciana)

// GdT Intervención en drogas



Coordinador: José Zarco Montejo (Soc. Madrileña)

// GdT Hipertensión arterial



Coordinador: Eduardo Guija Villa (Soc. Andaluza) // **Secretaria:** María Barquilla Calderón (Soc. Madrileña)

// GdT Enfermedades Cardiovasculares



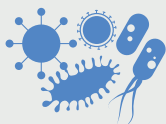
Coordinador: José M.ª Lobos Bejarano (†) (Soc. Madrileña)

// GdT Inequidades en Salud - Internacional



Coordinador: Luis Andrés Gimeno Feliu (Soc. Aragonesa)

// GdT Enfermedades infecciosas



Coordinador: Josep M. Cots Yago (Soc. Catalana) // **Secretaria:** M.ª Isabel Gutiérrez Pérez (Soc. Castellana y Leonesa)

// GdT Medicina basada en la Evidencia



Coordinador: Rafael Rotaeché del Campo (Soc. Vasca)

// GdT Enfermedades Respiratorias



Coordinador: Jesús Molina París (Soc. Madrileña)

// GdT Medicina Rural



Coordinador: Miguel Ángel María Tablado (Soc. Madrileña) // **Secretario:** José Luis Ponce Nolla (Soc. Riojana)

// GdT Nefrourología



Coordinador: Jose M.^a Molero García
(Soc. Madrileña)

// GdT Seguridad del paciente



Coordinadora: M.^a Pilar Astier Peña
(Soc. Aragonesa)

// GdT Neurología



Coordinadora: Araceli Garrido Barral
(Soc. Madrileña)

// GdT Innovación tecnológica y Sistemas de Inf.



Coordinador: Fernando Agustín Alonso
López (Soc. Cantabria)

// GdT Nutrición y Alimentación



Coordinadora: Lourdes Carrillo Fernán-
dez (Soc. Canaria)

// GdT Urgencias y Atención Continuada



Coordinadora: Ayose Pérez Miranda
(Soc. Canaria)

// GdT Salud basada en las emociones



Coordinador: Javier Bris Pertíñez (Soc.
Madrileña)

// GdT Utilización de fármacos



Coordinador: Miguel Ángel Hernández
Rodríguez (Soc. Canaria)

// GdT Salud mental



Coordinadora: Aurora Fernández
Moreno (Soc. Madrileña)

// GdT VIH-Sida



Coordinador: Juanjo Mascort Roca
(Soc. Catalana)



// PAPPS - Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud de la semFYC



Presidente del Organismo de Coordinación: Francisco Camarilles Guillem

Miembros: Organismo de coordinación, Responsables autonómicos, Grupos de trabajo

// PACAP - Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria de la semFYC



Coordinación General del Programa: Carmen Belén Benedé y Marta Sastre

Asamblea PACAP: Responsables de las Áreas del PACAP (Comunicación, Dinámica Federal, RAC, *Revista Comunidad y Formación*) y los Responsables autonómicos

// Programa Comunicación y Salud de la semFYC



Coordinación: Nieves Barragán

Miembros: Cuenta con una Junta Directiva y un equipo de responsables de coordinación en cada Comunidad Autónoma.

NUEVA NORMATIVA PARA GRUPOS Y PROGRAMAS

Una de las novedades más significativas del ejercicio 2017-2018 para el desarrollo de la actividad de los Grupos de Trabajo y Programas de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria ha sido la aprobación de la nueva normativa de funcionamiento de los grupos y programas. Este texto recibió el visto bueno definitivo de la Junta Directiva de la semFYC el día 7 de octubre de 2017, tras un largo periodo de elaboración y debate en el seno de los grupos y programas y en el propio órgano directivo de la entidad.

La nueva normativa rige cuestiones como los requisitos de acceso y pertenencia que todos los miembros de los Grupos de Trabajo y Programas deberán cumplir, así como las funciones y requisitos a cumplir por

parte de los coordinadores y demás cargos de responsabilidad que se establezcan. Uno de los aspectos que se estipulan en la normativa son los derechos, deberes e incompatibilidades que implica la pertenencia a cualquier Grupo de Trabajo o Programa de la semFYC.

Del mismo modo, también se determinan los requisitos para la constitución, refundación o desaparición de nuevos Grupos y Programas.

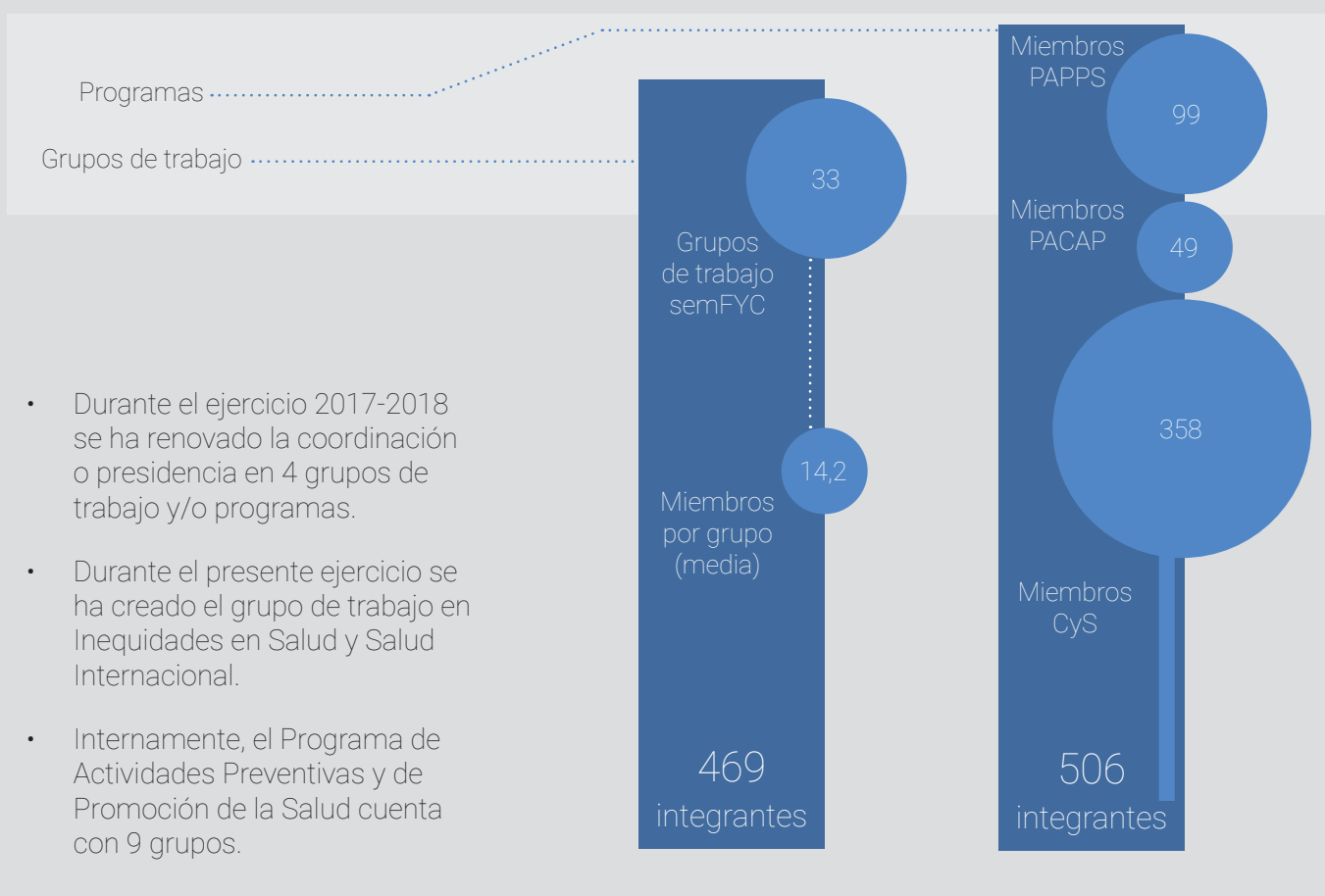
Aunque se informa pertinentemente sobre la existencia de esta nueva normativa en la página web de la sociedad, este texto tiene la categoría de documento de uso interno y por este motivo hace falta ser socio para poderlo consultar digitalmente.

Resumen visual de la actividad desarrollada por los grupos de trabajo y programas

Los datos corresponden a las actividades realizadas entre mayo de 2017 y abril de 2018

La semFYC cuenta con 75 médicos y médicas de familia, socios implicados en grupos de trabajo y programas

Miembros según ámbito de desarrollo



Actividades y proyectos desarrollados

Datos entre mayo de 2017 y abril de 2018

INVESTIGACIÓN // 97

ACTIVIDADES FORMATIVAS (talleres, cursos, ponencias, etc.) // 326

PUBLICACIONES (indexadas) // 204

Distribución temporal de actividades destacadas de los grupos de trabajo y programas

Los datos corresponden a las actividades realizadas entre mayo de 2017 y abril de 2018



ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Abordaje del Tabaquismo

Coordinador: Joan Antoni Ribera Osca (Soc. Valencia) // **Secretaria:** Vicky Gueto Rubio (Soc. Navarra)

Miembros: Vidal Samuel Barchilón Cohen, M.ª Lourdes Clemente Jiménez, José Manuel Iglesias Sanmartín, Lucía Gorreto López, Alicia Isabel Hernández Rodríguez, Fernando Martín Fuente, Susana Morena Rayo, Sara Cascón Pérez-Tejón, Joan Lozano Fernández, Emilio Salguero Chaves, Bruno Marioni Otero, Diego Beni Ruiz, César Minué Lorenzo, M.ª Arantza Mendiguren Navascués, Juan Carlos Arboniés Ortiz, M.ª Luz Rodríguez, Ana M.ª Furió Martínez, Joan Antoni Ribera Osca.

EL CAMINO DE «DESNORMALIZACIÓN DEL TABAQUISMO» A TRAVÉS DE OCHO MEDIDAS CONCRETAS

La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), tras analizar la propuesta de Real Decreto 579/2017 por el que se regulan determinados aspectos relativos a la fabricación, presentación y comercialización de los productos del tabaco y los productos relacionados formulada por el Ministerio de Sanidad, ha emitido un comunicado para enfatizar la idea de que modificar la actual Ley de Tabaco debería ser una oportunidad para introducir mejoras importantes en la prevención del tabaquismo en nuestro país.

Con este fin, el Grupo de Abordaje del Tabaquismo de la semFYC ha formulado ocho propuestas e iniciativas que pueden ayudar a que se cumpla el Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco y la Estrategia MPOWER en España:

- 1) Empaquetado neutro.
- 2) Equiparar la regulación del cigarrillo electrónico a los productos del tabaco.
- 3) Aumentar la presión fiscal sobre los productos del tabaco.
- 4) Ampliar espacios sin humo que promuevan la desnormalización del consumo de tabaco.
- 5) Desde la semFYC solicitamos la adscripción al área europea de hospitales libres de humo de tabaco.

- 6) Poner en marcha campañas de prevención del tabaquismo, para distintos colectivos.
- 7) Prohibición de tirar colillas a la vía pública bajo sanción, dada la contaminación medioambiental y tóxica que producen estos productos.
- 8) Mejorar la atención a las personas fumadoras incidiendo en la Atención Primaria como pilar básico de la atención, y subvencionando los tratamientos farmacológicos con demostrada evidencia científica sobre su seguridad y eficacia para dejar de fumar.

El 9 de junio de 2017 el Consejo de Ministros aprobó, a propuesta de la ministra de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Dolors Montserrat, el Real Decreto 579/2017. Además, el Consejo de Ministros informó favorablemente de la propuesta de modificación de la Ley 28/2005 de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de productos de tabaco, dando luz verde a la tramitación de la misma por trámite de urgencia con el fin de culminar la transposición de la normativa europea de tabaco, la Directiva 2014/40/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 3 de abril de 2014.

// Semana sin humo

Una de las actividades estrella que cuenta con la participación y liderazgo del Grupo es la Semana sin Humo, en la que también participa activamente el PAPPS. En 2017 se celebró la 18.ª edición bajo el lema «Menos cajetilla y más zapatilla».

La campaña consta de dos ejes estratégicos: por una parte, la distribución entre los centros de salud de toda España de materiales para pacientes y profesionales y, por otra parte, la encuesta nacional sobre tabaquismo, en la que se recogieron datos de más de nueve mil pacientes. Estas dos acciones sirven para concienciar a la población y tener impacto mediático. Los grupos autonómicos tienen un papel fundamental, ya que implementan diferentes acciones con la comunidad y en los centros de salud durante esa semana.

Una de las bases para el desarrollo de la Semana Sin Humo es la realización de una encuesta en la que en la edición de 2017 participaron 9.945 personas, y en la que se abordan las líneas para atajar el consumo de tabaco o la percepción sobre el cumplimiento o incumplimiento de la Ley del Tabaco.

// Premio Sin Humo

En la edición de 2017, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria ha querido reconocer el valor de M.ª Pilar Mesa Cruz como un «referente para todos nosotros en esta ardua lucha contra el tabaquismo y

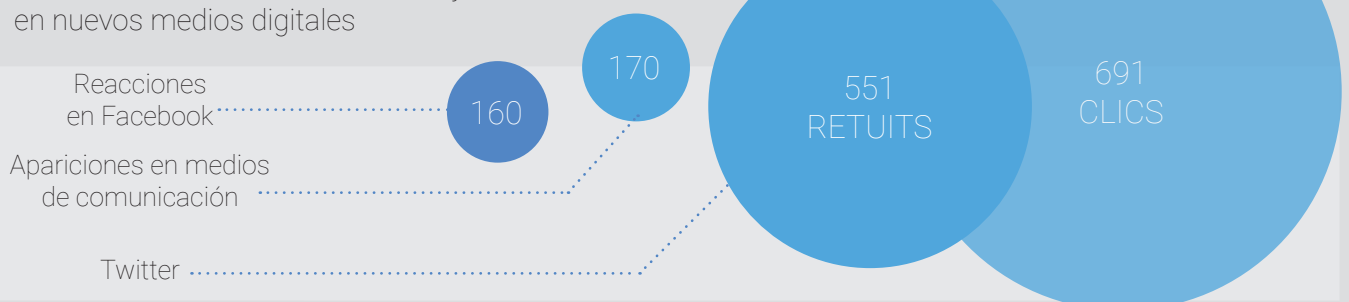
una referencia para la Medicina de Familia» al ser la primera directora del Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía (PITA). La sociedad científica de referencia de la medicina de familia en España ha entregado el mayor reconocimiento que otorga en materia de lucha contra el tabaquismo a M.ª Pilar Mesa Cruz a título póstumo.



Imagen del cartel de la Semana Sin Humo 2017.

// La edición de 2017 de la Semana Sin Humo ha significado la aparición en **881** espacios de comunicación

Presencia en medios tradicionales y en nuevos medios digitales



// Los *tuits* de la semFYC sobre la Semana Sin Humo alcanzaron las 115.000 visualizaciones

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Actividad Física y Salud

Coordinador: José Ignacio Ramírez Manent
(Soc. Balear)

Miembros: José Miguel Bueno Ortiz, Luis Carrascal Garoía, Trinidad Gil Pérez, Luis Gómez Quevedo, Gustavo Moreno Valentín, Verónica Parent Mathias, Óscar Peña Chimenis, José Ignacio Ramírez Manent, Juan Antonio Ribera Ossa, Montserrat Romaguera Bosch, M.ª Isabel Romero Belluga, Víctor Rubio Arribas, Emilio Salguero Chaves, Manuel Sarmiento Cruz

El Grupo de Trabajo en Actividad Física de la semFYC ha estado muy activo durante todo el año, dada la importancia cada vez mayor que se está detectando en las consultas a la hora de prevenir ciertos problemas de salud mediante la

prescripción de ejercicio físico. Los esfuerzos del Grupo de Trabajo se han concentrado en ámbitos clave de la docencia y publicaciones, también a nivel internacional.

//ACTIVIDADES

Durante el último periodo de 2017-2018, el grupo de Trabajo en Actividad Física y Salud ha seguido trabajando en estrecha colaboración con el blog del Grupo de Educación para la Salud del PAPPs y ha realizado numerosos cursos de formación en prescripción de ejercicio físico en diversas gerencias de Atención Primaria. La

colaboración con administraciones y otras sociedades también ha sido constante. A nivel internacional, en el contexto del congreso europeo de la WONCA Europa, hubo también espacio para el abordaje de la actividad física dentro de la salud, en este caso, con un taller de espalda.

//PUBLICACIONES

Por lo que respecta a las publicaciones realizadas por parte del Grupo de Trabajo, destaca la continuación del trabajo hecho periódicamente en las publicaciones en las que la semFYC participa a menudo de forma activa, revistas como *Atención Primaria* o la *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte*, así como espacios para las publicaciones en prevención y promoción de la salud, como *Cuídate Plus*.

A nivel de estudios científicos, conviene destacar el Estudio EIRA3 «Ensayo híbrido de evaluación de una intervención compleja multirriesgo para promover conductas saludables, en personas de 45 a 75 años atendidas en Atención Primaria» y el estudio «Efectividad del uso de tecnologías de la información y comunicación en el incremento de la actividad física

y pérdida de peso en sujetos obesos y sedentarios. ECA», Estudio Evident III, liderados por investigadores de este Grupo de Trabajo.

En el ámbito internacional, diversas comunicaciones fueron aceptadas en el congreso europeo 2017 de Medicina de Familia WONCA, y medios de comunicación del continente, así como autonómicos en España, han difundido las recomendaciones del Grupo de Trabajo.



// GdT Atención al Mayor

Coordinadora: Pilar Regato Pajares (Soc. Madrileña)

Miembros: Miguel Ángel Acosta Benito; Jesús María Arnaiz de las Revillas Arroyo; Juan José Bedoya Belmonte; M.ª José Fernández Domínguez (secretaria); Mercedes A. Hernández Gómez; Iñaki Martín Lesende; Carolina Mir Sánchez; Raquel Tena Barreda; José Carlos Vergara Ruiz; Elena Falces de Andrés; Carmen Rodríguez Quevedo; Jaime Barrio Cortés; Juan Manuel Espinosa Almendro; Ana Gorroñoigoitia Iturbe; Miguel Ángel Martínez Adell; M.ª Luisa Lozano Sánchez; Francisca Muñoz Cobos

Entre las actividades de investigación y los proyectos desarrollados por el grupo durante el 2017, destaca la participación en el estudio FUNCIPUR, para evaluar los cambios de funcionalidad en pacientes multimórbidos y los factores que influyen en ellos (y en el que también se halla presente el PAPPS-Programa de Actividades Preventivas y de

Promoción de la Salud de semFYC); así como el convenio de colaboración con la Fundación Matia, líder en investigación en envejecimiento, para intercambiar conocimientos y diseñar conjuntamente proyectos de investigación tanto en el terreno nacional como en el internacional.

// FORMACIÓN

Entre las actividades de formación (ponencias, participaciones en congresos, talleres o cursos) destaca la realización de un curso online semFYC de atención al Anciano con muy buena evaluación, y se espera una nueva edición, así como el curso online organizado por la semFYC titulado

«Sobrediagnóstico y sobretratamiento», en el que se elaboró el tema de la anticoagulación en fibrilación auricular no valvular. En total, el grupo ha participado en una decena de congresos donde ha expuesto varias ponencias y ha impartido cinco cursos/talleres (tanto online como presenciales).

// PUBLICACIONES

Entre las publicaciones en las que ha participado el grupo, destaca su participación en una editorial para la *Revista Atención Primaria*, que se publica a finales de abril de 2018, y la participación de los miembros del grupo en la elaboración de los documentos «Estrategia de Alzheimer de Andalucía» y «Examen de salud para mayores de 65 años: actualización 2017», ambos promovidos

por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. En lo que a publicaciones se refiere, con la vista puesta en un lanzamiento para 2019, el grupo está preparando el documento «Qué no hacer en el mayor», en el que se están revisando las recomendaciones internacionales al respecto. El documento se prevé presentar en el Congreso semFYC de 2019.

// REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Los miembros de este Grupo de trabajo participan como representantes de semFYC en la Estrategia de prevención y manejo en fragilidad y caídas del Ministerio de Sanidad (también en representación del PAPPS-Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud

de semFYC); en el Grupo de fragilidad de la Consejería de Sanidad de la Región de Murcia; y en el Grupo de trabajo del Proceso asistencial integrado del paciente con insuficiencia cardiaca crónica del Servicio Madrileño de Salud.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Cáncer

Coordinador: Mercè Marzo Castillejo
(Soc. Catalana)

*Miembros: Ana M.ª Chuchón Alva; Aurelio Duque Valencia;
Magdalena Esteve Cantó; Michelle Ramírez Casasayas; Carmen
Vela Vallespín; Ruben Darío Villa Estébanez*

El Grupo de Trabajo en Cáncer de la semFYC ha cumplido con los objetivos que se había marcado para este ejercicio 2017-2018. Destacan el cumplimiento del relanzamiento del grupo tras la inactividad y la ampliación del mismo con representantes de las Sociedades Federadas.

El Grupo de Trabajo en Cáncer de la semFYC está integrado por personas del PAPPS Cáncer, con experiencia en prevención del cáncer y en la detección precoz y personas con amplia experiencia en el paciente largo superviviente.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Cáncer de la semFYC ha realizado múltiples formaciones durante el periodo 2017-2018 y ha seguido preparando nuevas ofertas docentes. En ese sentido, destaca la formación de la semFYC en sobrediagnóstico, coordinada y realizada por parte de miembros destacados del grupo. En ese sentido, se ha seguido trabajando en la preparación de un nuevo curso e-Clinical y en el curso del paciente largo superviviente.

Por otro lado, se ha seguido creando sinergias y participando en las actividades de otras entidades, como por ejemplo, las de la Alianza del cáncer de colon, el Plan director de oncología de Catalunya o el ORENAS Group. Finalmente, a nivel estatal, el Grupo de Trabajo en Cáncer de la semFYC ha participado en la elaboración de la Estrategia nacional del cáncer del Ministerio.

// PUBLICACIONES

El Grupo de Trabajo en Cáncer de la semFYC ha publicado numerosos artículos en la *Revista Atención Primaria* y también ha continuado con la preparación del Monográfico del PAPPS, que en principio va a publicarse durante el mes de mayo de 2018. En ese sentido, también ha continuado con la elaboración de la *Guía de prevención del cáncer de colon*, que cuenta, además de con el trabajo

de los miembros del Grupo de Trabajo, con revisores externos.

Finalmente también se han publicado diversos consensos, entre los que destacan el Consenso PAN-TIME en el tratamiento del cáncer de páncreas y el de seguimiento de los supervivientes de cáncer de mama.



// GdT Cirugía menor y Dermatología

Coordinador: Francisco Ortiz Díaz (Soc. Valenciana) // **Secretario:** Pedro Ángel Alcántara Muñoz (Soc. Murciana)

Miembros: Fátima Genoveva Barcala del Caño; Manuel Batalla Sales; Francisco Beneyto Castelló; Francisco Javier Maestro Saavedra; José Mellado Martos; Lucio Pinto Pena; M.ª Rosa Senán Sanz; Ruth Zabala Santolaya

Durante este periodo 2017-2018 el Grupo de Trabajo en Cirugía menor y piel ha seguido implementando programas formativos en las CCAA donde hay miembros del grupo. También se ha conseguido organizar la segunda edición

del curso semFYC de cirugía menor y ha continuado el proceso de elaboración de la *Guía de Cirugía menor*, así como del *Libro blanco sobre cirugía menor*.

// ACTIVIDADES

Entre las múltiples actividades y ofertas formativas que ha puesto en marcha el Grupo de Trabajo en Cirugía menor y piel, destacamos que ha llevado a cabo el curso de Cirugía

menor de la Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Mallorca, así como diversos talleres en el Colegio de Médicos de Pontevedra.



// GdT Dislipemias

Coordinador: Daniel Escribano Pardo (Soc. Aragonesa)

Miembros: Artenio Álvarez Cosmea; Mariano Blasco Valle; José María Ferreras Amez; Fernando Isidro Lago Deibe; Teresa Montilla Morató; Emma Navarro Brito; Ignacio Párraga Martínez; Alicia Val Jiménez

Durante este año 2017-2018, el Grupo de Trabajo en Dislipemias de la semFYC ha actualizado la *Guía de dislipemias Fistera* y ha continuado el estudio Efescom, sobre la efecti-

vidad de una intervención combinada para mejorar el grado de control de pacientes con hipercolesterolemia.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Dislipemias de la semFYC ha colaborado durante el periodo de 2017-2018 en la edición del 37.º Congreso de la semFYC y en la renova-

ción de la *Guía de dislipemias en Atención Primaria* de la semFYC.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Cuidados Paliativos

Coordinador: Esther Limón Ramírez (Soc. Catalana)

Miembros: Alfredo Cabrejas Sánchez; Lorenzo Pascual López; Federico Talledo Pelayo; David Vaquerizo García; M.^a Carmen García Casas; José Javier Blanquer Gregori; M.^a Catalina Rosselló Forteza; Claudio Calvo Espinós; Carmen Valdés Gómez; Ana M.^a Cobos Hernández; Paz Varillas López; Natalia Santamaría Solla; María Varela Cerdeira; Alberto Meléndez Gracia; Enrique Álvarez Porta; Ester García Gimeno; Inés González Bolaños

La actividad del Grupo de Cuidados Paliativos ha tenido una clara visión transversal en relación con otros grupos de trabajo y proyectos de la semFYC. En este sentido, además del proyecto destacado «Urge Paliar» (realizado con el Grupo de Trabajo en Urgencias), se está impulsando un proyecto colaborativo sobre el Plan de Decisiones Anticipadas en el Paciente con Demencia. Esta actividad se ha planteado con los GdT de Demencias y Atención al Mayor de semFYC.

El grupo prosigue en su voluntad de participar en los comités del Congreso Nacional de Atención al Paciente Crónico con el objetivo de aportar una visión adecuada en el manejo de la atención al paciente complejo no oncológico y oncológico. Precisamente, sobre la atención a pacientes complejos, el Grupo ha abordado un tema sobre la atención a la complejidad, que tuvo su traslación en un Monográfico AMF (2017, volumen 13) y en el congreso de Madrid.

// INVESTIGACIÓN

En la actualidad el grupo se halla en la tercera fase de elaboración del documento de consenso sobre «12 contenidos básicos que no han de faltar en una atención

paliativa desde Atención Primaria» (No dejar de hacer en Cuidados Paliativos).

SE PONE EN MARCHA «URGE PALIAR»

«Urge Paliar» es un proyecto formativo colaborativo en el que participan el Grupo de Trabajo de Urgencias semFYC el de Cuidados Paliativos. El proyecto fue presentado en julio de 2016 y se iniciaron las gestiones para su edición con semFYC Ediciones en enero de 2017. Actualmente está implantado y se ha planteado como un entorno de construcción de preguntas clínicas sobre necesidades de atención paliativa en situación de “urgencias” o “crisis de necesidad en el entorno de la Atención Primaria de Salud”. El sitio web de «Urge Paliar» es: <http://e-documentossemfyc.es/urgepaliarlist>. Las colaboraciones entre el Grupo de Trabajo en Ur-



gencias y el de Cuidados Paliativos de la semFYC se hallan en fase de desarrollo.



Coordinador: Araceli Garrido Barral
(Soc. Madrileña)

// GdT Neurología - Demencias

Miembros: Antoni Plana Blanco; Jesús Castillo Obeso; Salvador Tranche Iparraguirre; Marta González Touya; Francisco José León López; Jesús Pujol Salud; Ana Tentor Viñas; Pilar Regato Pajares; María Jesús González Moneo; María Jesús González Salado; Francisca García de Blas González; María del Carmen Fernández Merino; María del Canto de Hoyos Alonso

El Grupo de Trabajo en Neurología-Demencias de la sem-FYC ha seguido durante el ejercicio 2017-2018 con la difusión de actividades docentes y publicaciones referentes a uno de los campos de investigación que más crecen dentro

de la Medicina de Familia, sobre todo a raíz de la demanda cada vez mayor de todas las necesidades que afectan al paciente crónico.

// ACTIVIDADES

Entre las actividades organizadas por el Grupo de Trabajo de Neurología-Demencias de la semFYC, encontramos las actividades docentes que se han desarrollado en colaboración con otros eventos, como por ejemplo en el Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina de Familia y Comunitaria, en el que tuvo lugar un taller sobre las estrategias de manejo para los cuidadores ante los síntomas de la demencia.

Del mismo modo, también durante todo el año se han organizado otras actividades en numerosos centros de salud.

- Plan Nacional de Alzheimer: borrador en septiembre (también en representación del PAPPS-Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud de semFYC).
- Estrategias de Enfermedades Neurodegenerativas del Ministerio de Sanidad. Solo ha llegado el docu-

mento de ELA que se presenta en esta reunión. Está pendiente el desarrollo del resto.

- Elaboración del tema de demencias en el curso sem-FYC de «Sobrediagnóstico y sobretratamiento».
- Colaboración en el Grupo del PAPPS en la atención al mayor y trastornos cognitivos.

En lo que a colaboraciones institucionales se refiere, este grupo ha desarrollado las siguientes líneas de actividad:

- Forma parte del Comité Técnico de la Estrategia en Enfermedades Neurodegenerativas del SNS, que se lleva a cabo en la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación del MSSI.
- Es miembro del Grupo Estatal de Demencias, grupo de trabajo creado por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y adscrito a su Centro de Referencia Estatal (CRE Alzheimer).

// INVESTIGACIÓN

En el ejercicio 2017-2018, el Grupo de Trabajo en Neurología de la semFYC ha abordado publicaciones sobre temas como la «Administración oral frente a intramuscular de vitamina B12 para el tratamiento de pacientes con déficit de vitamina B12: ensayo clínico de no inferioridad,

pragmático, aleatorizado y multicéntrico en Atención Primaria» o la «Efectividad de la intervención Multi-PAP en ancianos jóvenes con multimorbilidad y polimedicación para mejorar la prescripción en atención primaria: ECA por conglomerados», entre otros.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Diabetes

Coordinador: Fernando Álvarez de Guisasola
(Soc. Asturiana)

Miembros: Elena Caride Miana (secretaria); Escarlata Angullo Martínez; Ana María Cebrián Cuenca; Blanca Mónica Belinchón Sánchez-Somoza; Francisco Jesús Arrieta Blanco; Luis Ávila Lachica; Patxi Ezcurra Loyola; José Manuel de Nicolás Jiménez; Xavier Cos Claramunt; Francisco Javier García Soidán; Jorge Navarro Pérez; Domingo Orozco Beltrán; Ignacio Manuel Sánchez Barrancos; Carlos Ortega Millán; Julio Sagredo Pérez; José Luis Martín Manzano

El Grupo de Trabajo en Diabetes de la semFYC es uno de los Grupos de Trabajo que tiene la sociedad con más proyección y actividad. La razón por la cual esto es así es, de un lado, porque la propia materia de investigación, la diabetes, es os ámbitos médicos a los que más recursos se dedican a nivel mundial. El Grupo de Trabajo en Diabetes de la semFYC considera que durante este periodo 2017-2018 ha logrado mantener una estructura de investigación

estable tal y como se había propuesto en sus objetivos. También ha realizado una jornada de trabajo conjunta con representación de todos los grupos de trabajo de diabetes de las sociedades federadas encaminada al desarrollo de nuevos proyectos de investigación y formación.

// ACTIVIDADES

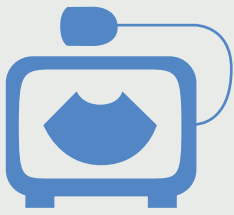
Los miembros del Grupo de Trabajo en Diabetes de la semFYC han colaborado en numerosos proyectos y estudios. Un ejemplo es el Proyecto OBINDIAB o el estudio de «Detección de personas en riesgo de padecer diabetes y de hipoglucemias en farmacias comunitarias españolas», que se realizó conjuntamente con otras sociedades científicas españolas. El Grupo de Trabajo en Diabetes de la semFYC también ha elaborado un módulo específico dentro del programa «Clínica-Práctica» y ha organizado y convocado las Segundas y Terceras Jornadas de Casos Clínicos en Diabetes para Residente de Medicina de Familia. IV Jornadas del

Grupo de trabajo de diabetes de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Durante los días 17 y 18 de noviembre de 2017 se han celebrado en la sede de semFYC en Madrid las jornadas anuales del Grupo de trabajo y los grupos de trabajo de diabetes de las distintas sociedades federadas. También se han realizado diversos cursos de formación presencial en relación con la insulinización.

// PUBLICACIONES

Entre las publicaciones realizadas por parte de los miembros del Grupo de Trabajo en Diabetes de la semFYC, destacan el *Consenso sobre tratamiento con insulinización en la diabetes tipo 2* y artículos publicados en diversas revistas y publicaciones de diabetes. También se puede destacar el Blog del Grupo de Trabajo, donde

aparecen algunas de las actividades del grupo, haciendo mención especial de las actividades del grupo y, en especial, de los cursos de formación y reuniones. Uno de los últimos documentos destacados es el de «Agonistas del receptor de GLP-1 en la diabetes tipo 2».



// GdT Ecografía

Coordinador: Ignacio Manuel Sánchez Barrancos
(Soc. Castellano-Manchega)

Miembros: Rafael Alonso Roca (secretario); Antonio Lorenzo Ruiz Serrano; Santiago Díaz Sánchez; José Manuel Morales Cano; Trinidad Hernández Rodríguez; Francisco Javier Estero Castaño; Pere Guirado Vila; Fernando Agustín Alonso López; Neus Martínez Martínez; Pedro Lozano Gago; Laura Conangla Ferrín; Vicente Fernández Rodríguez; Jesús Pujol Salud; Francisco José Guerrero García; Roberto González Santisteban; María del Carmen Rico López; Susana Manso García; José Antonio Tarrazo Suárez; Josep Corcoll Reixach; Tomás Vegas Jiménez; Daniel Domínguez Tristancho

El Grupo de Trabajo en Ecografía de la semFYC ha incrementado el número de miembros durante este periodo 2017-2018, y sus miembros han aumentado la oferta

formativa en Ecografía de la semFYC para médicos de familia y han hecho más presente la ecografía en diversas publicaciones científicas.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Ecografía ha iniciado las líneas de investigación en Ecografía en el ámbito de la Atención Primaria y ha incorporado miembros de todas las sociedades federadas y ha mejorado la presencia de los contenidos y el grupo en la web de la semFYC.

También se ha trabajado en las futuras primeras jornadas de Ecografía de la semFYC, previstas para febrero de 2019, y se incorporó a residentes en el Grupo de Trabajo.

// PUBLICACIONES

El Grupo de Trabajo en Ecografía de la semFYC ha publicado diversos artículos durante el periodo de 2017-2018, entre los que destacan diversos editoriales en la

Revista Atención Primaria, como por ejemplo «Utilidad y fiabilidad de la ecografía clínica abdominal en medicina familiar».

FORMACIÓN AVANZADA: LA ECOGRAFÍA SE ESPECIALIZA

El ejercicio 2017-2018 ha significado la consolidación de la formación en Ecografía de la semFYC, cuyo curso genérico ha alcanzado la cuarta edición. Pero este ejercicio también ha significado una mayor especialización en la formación en ecografía clínica, a través de la realización de tres propuestas formativas avan-

zadas: el curso «Ecografía de Urgencias» (realizado conjuntamente con el Grupo de este ámbito), el curso de «Ecografía musculoesquelética» (realizado íntegramente online) y el curso «Ecografía en urgencias» (una propuesta formativa mixta online-presencial que se ha llevado a cabo en Madrid y Zaragoza).

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Enf. Cardiovasculares

Coordinador: José M.^a Lobos Bejarano (+) (Soc. Madrileña)

Miembros: Santiago Díaz Sánchez; Ángel Castellanos Rodríguez; Jacinto Mosquera Nogueira; José Carlos del Castillo Rodríguez; Luis Lozano Mera; Tomás Vegas Jiménez; Amparo Mena González; José Juan Alemán Sánchez; Mar Domingo Teixidó; José Manuel Pérez Fernández; Luis Egido Flores; Luis Fransi Galiana; Susana Sánchez Ramón; Enrique Martín Riobóo; Salvador Domínguez Palomo

El Grupo de Enfermedades Cardiovasculares ha contribuido durante el pasado ejercicio a abordar la prevención y el manejo de las enfermedades cardiovasculares desde la Medicina de Familia. Entre los proyectos que ha llevado a cabo destaca el MICCAP (Manejo de la Insuficiencia Cardíaca –IC– en Cardiología y en Atención Primaria); se trata de un proyecto en el que este grupo participa junto al Grupo de Trabajo de Integración de Cardiología y Atención Primaria (AP) de la Sección de Cardiología Clínica de la SEC (en el que también colabo-

ran otras sociedades de AP). El objetivo del MICCAP es mantener y actualizar las competencias profesionales de la Cardiología y la AP en el manejo de la IC, desde un enfoque integrador.

Otro de los proyectos desarrollados por el grupo es EC-PRIMARIA, puesto en marcha para mejorar la calidad en la asistencia de las enfermedades cardiovasculares a través de una continuidad asistencial entre ambas especialidades.

// ACTIVIDADES

El desarrollo de capacidades y habilidades en este ámbito es uno de los ejes del trabajo del grupo y, con este fin, se han desarrollado numerosas acciones de formación, tanto en el programa «DCap» (1 sesión) como en el «ClínicaPráctica» (3 sesiones). En el marco de este programa, precisamente, este Grupo de trabajo ha creado documentos dirigidos a mejorar la adherencia terapéutica entre pacientes aquejados de insuficiencia cardíaca crónica.

Más allá de las actividades formativas, el grupo también ha participado en el planteamiento, ejecución y presentación del «Informe de la situación de la hipercolesterolemia y otros factores de riesgo en pacientes con alto y muy alto riesgo vascular en España». Este informe se presentó en el Día Europeo para la Prevención del Riesgo Cardiovascular (14 de marzo), en el que se participó en tanto que miembro de CardioAlianza, junto con otras sociedades científicas.

// PUBLICACIONES

En lo que a publicaciones se refiere, el Grupo de Trabajo en Enfermedades Cardiovasculares está participando en el nuevo suplemento en *Atención Primaria* sobre Insuficiencia Cardíaca y en un número monográfico en

Atención Primaria titulado «Escenario actual en anticoagulación y prevención del ictus».



// GdT Enf. Infecciosas

Coordinador: Josep M. Cots Yago (Soc. Catalana) // **Secretaria:** M.^a Isabel Gutiérrez Pérez (Soc. Castellana y Leonesa)

Miembros: M.^a Eulalia Lucio-Villegas Menéndez; Juan de Dios Alcántara; Jesús Ortega Martínez; M.^a Lluïsa Morató Agustí; Carlos Llor Vilà; Jose M.^a Molero García; Javier Muñoz; Javier Arranz Izquierdo; Joana M.^a Ribas Estarellas; Santiago Pérez Cachafeiro; M.^a Isabel Gutiérrez Pérez; Montserrat Redondo Prieto; Estibaliz Alonso Saratxaga

El Grupo de trabajo en Enfermedades Infecciosas de la semFYC ha desarrollado en este ejercicio dos actuaciones significativas en el trabajo de concienciación de los profesionales sanitarios y la comunidad sobre el aumento global de resistencias microbianas, sobre las infecciones con mayor impacto y obre nuevas terapias.

Dada la coyuntura especial que vive el abordaje de las enfermedades infecciosas desde la Medicina de Familia y Comunitaria, con la aparición de infecciones emergentes, las nuevas opciones terapéuticas para patologías (Hepatitis C), y la amenaza de las resistencias microbianas, este grupo ha desarrollado numerosas acciones en estos ámbitos y parte de sus objetivos se focalizan ahí.

Durante este ejercicio el grupo ha colaborado con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) en el Plan Nacional de Resistencia Antibiótica (Proyecto PRAN); en el Plan Estratégico para el abordaje de la Hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud, y en el impulso en España del uso prudente de antibióticos (celebración del Día Europeo, participación en la Guía Alfaraje sobre antimicrobianos, elaboración de Consenso sobre gram negativos y carbapenémicos, Jornada Antimicrobial Stewardship, etc.)

// ACTIVIDADES

En lo que atañe a actividades de investigación, los miembros del Grupo han participado en varios estudios, entre los que destacan:

- El PREDICTOR, para analizar en consulta la presencia de tos aguda en pacientes (que se ha desarrollado en 20 centros de 5 comunidades);
- El programa STOP, sobre la inadecuación del tratamiento antibiótico; el WBC-DIFF (en desarrollo en Andalucía y Vizcaya), para la utilización de pruebas rápidas de medición de leucocitos;
- El ABYT Study, sobre la valoración del uso de dextrometorfano, bromuro de ipratropio y miel en el tratamiento de la tos;
- El NAAT Study, sobre test de detección de la uretritis y la ITU, o el plan PIRASOA, programa integral de prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y el uso inapropiado de antimicrobianos.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC

// GdT Enfermedades infecciosas



(Continuación)

// PUBLICACIONES

En este ejercicio el Grupo de Trabajo en Enfermedades Infecciosas ha participado de la cuarta edición del *Manual de enfermedades infecciosas en Atención Primaria*. Se trata de la obra de referencia de la semFYC en el abordaje de estas patologías y su respuesta terapéutica desde las consultas de los y las especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria.

Dicho grupo, además, ha participado en la publicación de siete artículos en revistas profesionales indexadas alrededor de los proyectos de investigación anteriormente citados.

CONCIENCIACIÓN Y ACCIÓN SOBRE RESISTENCIAS MICROBIANAS

Coincidiendo con la celebración del Congreso de la semFYC en Madrid, entre el 4 y el 6 de mayo de 2017, desarrolló una acción en las farmacias comunitarias para la recogida de cajas de antibióticos en los hogares. Se trata de una acción que la semFYC realizó conjuntamente con la SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria) en umerosas farmacias de la Comunidad de Madrid.

El almacenaje doméstico de antibióticos es un problema grave pues se calcula que en los hogares españoles hay, de media, 1,5 envases de antibióticos almacenados en el botiquín que son el desencadenante de un ciclo que empieza por el incumplimiento de la prescripción, sigue con el almacenaje de los medicamentos y finaliza en la automedicación.

Más adelante, con motivo de la Semana Mundial de Concienciación sobre Antibióticos, 2017, este Grupo de trabajo puso en circulación una treintena de cápsulas informativas y un vídeo para difundir en las redes sociales el correcto uso y prescripción de antibióticos.

Cabe recordar que, según algunas proyecciones, si siguen aumentando las infecciones producidas por bacterias resistentes, en 2050, se podrían llegar a los 10 millones de fallecimientos anuales, en todo el mundo, 40.000, en España.



Imagen del lanzamiento de la campaña de recogida de antibióticos de la semFYC y la SEFAC.



// GdT Enf. Respiratorias

Coordinador: Jesús Molina París (Soc. Madrileña)

Miembros: Juan de Dios Alcántara Bellón; Berta Anta Agudo; Eduardo Calvo Corbella; Juan Enrique Cimas Hernando; Araceli Fernández Revuelta; Jaime González Rey; Enric Hernández Huet; Armando Larnia Sánchez; M.ª Antonia Llauger Rosselló; Agustín Martínez González; Daniel Ocaña Rodríguez; María Oiza Solano; Álvaro Pérez Martín; Miguel Román Rodríguez

El Grupo de Trabajo en Enfermedades Respiratorias de la semFYC ha seguido siendo uno de los grupos más activos de la Sociedad durante el ejercicio 2017-2018. Entre las actividades y acciones realizadas durante todo el año, destacan diversos estudios, jornadas y publicaciones de guías. En ese

sentido, el Grupo de Trabajo en Enfermedades Respiratorias de la semFYC también ha organizado diversas formaciones y talleres con los que se ha dotado de mayores competencias a sus participantes, sobre todo en temas tan relevantes como el asma y la EPOC.

// ACTIVIDADES

Entre las múltiples actividades realizadas por parte de los miembros del Grupo de Trabajo de la semFYC durante el periodo 2017-2018, destaca la publicación de la *Guía de procedimiento para la ESPIROMETRÍA en Atención Primaria*, que fue publicada en versión papel y distribuida en el Congreso de la semFYC y también ha sido distribuida en formato online a través de la sección web Publicaciones semFYC, consiguiendo un elevado número de descargas en su versión PDF, hasta llegar a ser una de las publicaciones más consultadas de este año. También destaca la participación en diversos estudios, como por ejemplo, el estudio CAPPRIC (Estudio multicéntrico y prospectivo para estimar la carga de NAC neumocócica no hospitalizada), el proyecto Eviclinic y otros proyectos coordinados

con neumología y alergología en diferentes comunidades autónomas.

Respecto a actividades de docencia y formativas, destaca la participación de los miembros del grupo en la oferta formativa de la semFYC dentro de proyectos propios de la sociedad, como el Desafío semFYC o los cursos de ClínicaPráctica. En ese sentido, también se han organizado diversos talleres de espirometría y de abordaje de asma y de EPOC, y talleres de vacunación en enfermedades respiratorias. Los miembros del Grupo de Trabajo en Enfermedades Respiratorias han asistido a otros congresos y simposios relacionados con las patologías respiratorias.

// PUBLICACIONES

Durante este periodo 2017-2018 se han publicado muchos artículos en la mayoría de revistas científicas relacionadas con la investigación en enfermedades respiratorias, así como ponencias y comunicaciones a múltiples congresos y jornadas nacionales e internacionales.

Entre los artículos destacados, conviene tener en cuenta el *International Journal of COPD* o la publicación *Manejo de la EPOC en Atención Primaria*, en «Pautas de actuación y seguimiento», hecha a través del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Enf. Reumatológicas

Coordinador: Alejandro Tejedor Varillas (Soc. Madrileña)

Miembros: Vicente Giner Ruiz; Fernando León Vázquez; Álvaro Pérez Martín; Francisco Vargas Negrín; María Medina Abellán; Juan Carlos Hermosa Hernán; Enrique Nieto Pol; Xavier Mas Garriga; David de la Rosa Ruiz

El Grupo de Trabajo en Enfermedades Reumatológicas y del Aparato Locomotor ha conseguido, durante este periodo 2017-2018, darse a conocer como GdT en ámbitos como jornadas, congresos, debates, artículos en prensa y

otros medios de comunicación. También han aumentado sustancialmente el número de artículos y publicaciones. Así mismo, se han coordinado más las acciones con asociaciones de pacientes con enfermedades reumatológicas.

// ACTIVIDADES

Los miembros del Grupo de Trabajo en Enfermedades Reumatológicas y del Aparato Locomotor han participado con la organización de talleres, formaciones y proyectos de investigación en diversos eventos durante todo el año. Un ejemplo de ello es el XXVII Congreso de la SoCAMFYC,

que acogió el taller «Manejo de paciente con riesgo de caídas y sus consecuencias», o el Carrusel Clínico del Congreso de la semFYC. También se han desarrollado y convocado jornadas de técnicas de infiltración, exploración osteoarticular y vendajes funcionales, entre otras.

// PUBLICACIONES

Entre las publicaciones en diversas revistas y medios, destacan diversos artículos publicados en la revista *Atención Primaria*, en AMF y en otras de ámbito internacional, como el *British Medical Journal*.

El Grupo de Trabajo también ha participado en la elaboración de consensos como el GEDOS-SECOT, sobre el proceso de atención a pacientes con artrosis de rodilla e indicación de artroplastia.

// COLABORACIONES INSTITUCIONALES

Nombre del programa o iniciativa

Participación en representación de SOMAMFYC en la elaboración de la Estrategia de Atención al Dolor 2017-2020, Consejería de Sanidad. C. A. Madrid.

Participación en la revisión y actualización del Protocolo Informático del Dolor Crónico No Oncológico para Historia clínica sistema AP del SERMAS. 2017-2020.

Participación en el Grupo EVALUADOR de Buenas Prácticas en Enfermedades Reumáticas y músculo esqueléticas del SNS 2017. Atención al dolor, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Participación en Consenso GEDOS-SECOT sobre el proceso de atención a pacientes con artrosis de rodilla e indicación de artroplastia. GEDOS-SECOT.



// GdT Genética clínica y Enf. Raras

Coordinador: Miguel García Ribes (Soc. Cantabria)
// Secretario: Ismael Ejarque Doménech (Soc. Valenciana)

Miembros: Ismael Ejarque Doménech; Eneko Ibaruri Martínez; Alberto Torres Ruiz; Belisa Tarazona Chocano; Gema Esteban Bueno; Antonio Cea; Jesus Sueiro; José Vicente Sorli Guero-la; Pedro Martín Pérez; Lucía Sierra; Luis Miguel Aras Portilla; Michelle Cristina Calvino Naveira; Mónica Blanco Marengo; Paz Latre; Patrocinio Verde González; Sonia Grandes Velasco; Vicente Martín Gutiérrez; Elvira Martínez; Andrea Rodríguez; Ana María García Rodríguez; Andrea Rodríguez Lagos

Los miembros del Grupo de Trabajo de Genética Clínica y Enfermedades Raras han tenido mucha actividad durante este último año y han puesto mucho empeño en la realización de acciones para la sensibilización de los equipos de Atención Primaria acerca de la proble-

mática de los pacientes con enfermedades raras y sus familias. También han ayudado a formar a los equipos de Atención Primaria en la resolución de problemas derivados de las consultas relativas a la genética clínica que hacen los pacientes.

// ACTIVIDADES

Entre las numerosas actividades que han realizado los miembros del Grupo de Trabajo de Genética Clínica y Enfermedades Raras destaca la elaboración de la *Guía práctica clínica de asesoramiento preconcepcional desde Atención Primaria*, pendiente de publicación final pero que representará uno de los hitos de la actividad de investigación y científica del Grupo de Trabajo. También destacan los talleres de formación y sensibilización en enfermedades raras que se han organizado

en diversos puntos de la geografía española y la traducción del protocolo DICE-APER al inglés. Finalmente, la coordinadora del Grupo de Trabajo, Gema Esteban Bueno, ha participado como docente en la reunión del Día Mundial de Enfermedades Raras que tuvo lugar en el Facultad de Medicina de Málaga. En ese sentido, los miembros del GdT también han participado en jornadas docentes acerca de la importancia del voluntariado en enfermedades raras, entre otras.

// PUBLICACIONES

Durante este último año, destacan las diversas comunicaciones enviadas a congresos y jornadas científicas como, por ejemplo, «Cebras y caballos: una aproximación para la identificación de enfermedades raras en Atención Primaria», que fue presentada en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología. El libro

Genética para el médico de familia y la ficha de consulta rápida «Agregaciones familiares de cáncer» también han sido otras de las publicaciones a destacar.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Hipertensión arterial

Coordinador: Eduardo Guija Villa (Soc. Andaluza) // **Secretaria:** María Barquilla Calderón (Soc. Madrileña)

Miembros: Julián Bajo García; Antoni Dalfó Baqué; Manuel Domínguez Sardiña; Armando Nevado Loro (emérito); Josep Maria Pepió Vilaubi (emérito); Enrique Martín Rioboó; Irene Valle González; Mencia Benítez Camps; Miguel Ángel María Tablado

El Grupo de Trabajo en Hipertensión Arterial de la semFYC ha trabajado durante el periodo 2017-2018 en las actualizaciones de las guías de práctica clínica de mayor repercusión internacional sobre la hipertensión y ha publicado el posicionamiento del grupo sobre las mismas. Además, el grupo ha seguido destacando al médico de familia como

actor fundamental en la prevención, detección, diagnóstico correcto, manejo terapéutico y seguimiento de los pacientes con HTA.

// ACTIVIDADES

Entre las actividades desarrolladas por este Grupo de Trabajo, destaca la investigación sobre la relación entre el consumo de tabaco e hipertensión como proyecto

de investigación para 2019 y su Participación en la actualización de la Guía terapéutica de la semFYC como revisores.

// PUBLICACIONES

El Grupo de Trabajo en Hipertensión Arterial ha publicado el documento «Qué hacer en HTA», así como diversos documentos sobre hipertensión arterial y su relación con los estilos de vida. También se ha mandado el documento sobre

estilos de vida a la revista *AMF*, pendiente de publicación, y se ha participado en el documento de posicionamiento terapéutico a las Guías Americanas 2017.

POSICIONAMIENTO SOBRE LA GUIA AHA/ACC 2017

El Grupo de Trabajo de Hipertensión Arterial (HTA) de la semFYC ha emitido un comunicado sobre la nueva guía del Grupo de trabajo del Colegio Americano y de la Asociación Americana del Corazón (AHA/ACC) 2017 en los siguientes términos:

- Es acertada la decisión de realizar un diagnóstico en HTA fundamentado en tomas de PA fuera de la consulta, preferentemente con MAPA o, si no hay disponibilidad, con AMPA protocolizado.
- En concordancia con otras sociedades, como SEH-LELHA o la AAFP, se estima que en la actuali-

dad no existen evidencias que justifiquen un cambio en las cifras diagnósticas de HTA (140/90 mmHg).

- No existe evidencia suficiente para establecer objetivos terapéuticos de 130/80 mmHg en ningún tipo de paciente, incluidos los de alto riesgo vascular, diabéticos o con enfermedad vascular presente.
- Coincidimos en la indicación de AHA de apoyar como medida principal en prevención primaria para la tensión arterial normal alta las medidas no farmacológicas, que frecuentemente parecen olvidadas.



// GdT Inequidades en Salud - Salud Internacional

Coordinador: Luis Gimeno Feliu (Soc. Aragonesa)
// Secretario: Pablo Pérez Solís (Soc. Asturiana)

Jesús Sepúlveda Muñoz; José Luis Hernández Galán; Marina de la Casa Ponce; José Vázquez Villegas; Concha Berná Guisado; Pedro Favila Escobio; Miguel García Rives; Agustín Sánchez Barrancos; Jesús Igualada Quintanilla; Sandra Robles Pellitero; María Ángeles Medina; Blanca de Gispert Uriach; Beatriz Alonso González; Rocío García-Gutiérrez Gómez; José Manuel Díaz-Olalla; Javier Padilla Bernáldez; Carmen Fuertes Goñi

// ACTIVIDADES

Los ámbitos de investigación de este nuevo Grupo de Trabajo se han centrado en aspectos como la enfermedad cardiovascular o las enfermedades crónicas, pero todos ellos enfocados desde una perspectiva plenamente comunitaria. Un ejemplo claro de este hecho es el estudio de la calidad de la salud de colectivos de población inmigrante en nuestra sociedad, realizados en Barcelona o Madrid. A nivel internacional, también se ha participado en estudios a nivel europeo, como el STRONG TREAT 1 to 4, un ensayo clínico multicéntrico randomizado abierto de fase III para comparar dosis única versus dosis múltiple de ivermectina en el tratamiento de la estrongiloidiasis.

En ese mismo sentido, por lo que respecta a la docencia y formación, el Grupo de Trabajo de Inequidades y Salud - Salud Internacional ha ofrecido cursos y formaciones dirigidos especialmente a médicos de familia para dotarlos de las herramientas necesarias para poder afrontar situaciones de desigualdad social. Por ejemplo, la formación «Introducción a la Medicina Tropical» ha contado con diversas ediciones y ha formado a los participantes para que puedan afrontar las situaciones y problemáticas derivadas de las enfermedades tropicales. En ese sentido, las múltiples formaciones de actualización en enfermedades importadas han perseguido ese mismo fin.

// PUBLICACIONES

Entre las publicaciones que se han llevado a cabo por parte de los miembros del Grupo de Trabajo en Inequidades y Salud - Salud Internacional encontramos dos editoriales destacados en la revista *Comunidad* y en la revista *Atención*

Primaria, ambos desde una visión plenamente comprometida con una sociedad más igualitaria a través de la universalidad y la equidad en salud.

UN NUEVO GRUPO

El Grupo de Trabajo en Inequidades y Salud - Salud Internacional ha sido creado este año a partir de la fusión de los grupos de trabajo previamente existentes de Inmigración y Salud (existente desde 2001) y de Tercer y Cuarto Mundo (activo desde 2008). Entre los objetivos que el

nuevo grupo se había propuesto y que se han conseguido se encontraba la elaboración de un repositorio de bibliografía y materiales ordenado por temas y accesible y la publicación periódica en el espacio web de la semFYC dedicado al Grupo de Trabajo.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Medicina basada en la Evidencia

Coordinador: Rafael Rotaeché del Campo (Soc. Vasca)

Miembros: Pablo Alonso Coello; Arrixu Etxebarria Aguirre; Guillermo García Velasco; Ana Isabel González González; M.ª Teresa Martínez Ibáñez; Mercè Marzo Castillejo; Ángel Carlos Matía Cubillo; Lola Rivas Aguayo; Juan Antonio Sánchez Sánchez; Román Villegas Portero

// INVESTIGACIÓN

En lo que se refiere a actividades de investigación, el grupo, a través de sus miembros, participa en el proyecto «A Federated Collaborative Care Cure Cloud Architecture

for Addressing the Needs of Multi-morbidity and Managing Poly-pharmacy», que forma parte del «Horizon 2020 Research and Innovation Action», de la Unión Europea.

// FORMACIÓN

Entre las actividades docentes en las que este grupo ha participado destaca, como con otros grupos, la participación como docentes en el curso online de semFYC sobre «Sobrediagnóstico y sobretratamiento», en el que se han ocupado de los módulos sobre «Conceptos medicalización: sobrediagnóstico y sobretratamiento», «Sobrediagnóstico

en cáncer. Detección precoz» y «Factores de riesgo, no enfermedades».

El grupo también cuenta con significativas publicaciones en revistas referenciadas internacionales, y en las secciones de las revistas *AMF*, *AMFplus* y *Lectura crítica*.



// GdT Nefrourología

Coordinador: José M.ª Molero García (Soc. Madrileña)

Miembros: Francisco Brotons Muntó; M.ª Isabel Gutiérrez Pérez; Ernesto Martínez Estrada; M.ª del Mar Rodríguez Carrasco; Cristóbal Manuel Segovia Martínez; Vanessa Serrano Borraz; Sagrario Pérez Garrachón; Susana Manso García

// ACTIVIDADES Y PUBLICACIONES

Entre las actividades de docencia que ha desarrollado el grupo, encontramos las relacionadas con la enfermedad renal crónica, la hematuria y la ecografía en la patología nefrourológica.

Asimismo, la mesa de actualización que se organizó en el Congreso de la semFYC celebrado en Madrid sobre

la enfermedad renal crónica se sumó a los diversos talleres organizados.

La publicación más destacada realizada por parte del Grupo de Trabajo de Nefrourología durante el periodo 2017-2018 ha sido la actualización AMF: «El último año en nefrourología».



// GdT Medicina Rural

Coordinador: Miguel Ángel María Tablado (Soc. Madrileña) // **Secretario:** José Luis Ponce Nolla (Soc. Riojana)

Miembros: Ana Arroyo de la Rosa; Andoni Mendoza Petite; Esther Hierro Ciria; Jaume Banqué Vidiella; Juan Jesús García Fernández; Luismi Azogil López; Manuel Millán Catalán; Marta Mínguez Picaso; Mavi Carceller Layel; Nel-lo Monfort Lázaro; Olga María Pueyo Val; Portal González Lorenzo; M.ª Rosario Martínez Guillamón; Tatia Santirso Benito; Tina Moraleda Borlado

Uno de los objetivos de este grupo de trabajo ha sido la interconexión internacional a través de la participación de nuestros representantes en las sociedades EURIPA y WONCA. Entre estas destaca la nominación del médico rural de la semFYC Manuel Millán Catalán como héroe de la Medicina Rural.

En lo institucional, este grupo se halla en desarrollo y se han incorporado miembros en el grupo de las Sociedades Cántabra, Murciana, Riojana y Vasca, con el objetivo

de contar con dos representantes por federada. En dirección opuesta, se ha participado en la creación activa de grupos de trabajo de medicina rural en las distintas sociedades federadas (SCAMFYC, SEMFYCEX, SOMAMFYC, SRMFYC).

Uno de los ejes de trabajo que se ha abordado ha sido la definición del contenido de las competencias profesionales en la rotación rural obligatoria de los residentes de MFyC.

// ACTIVIDADES

El grupo de Medicina Rural ha participado en la organización y desarrollo de las II Jornadas nacionales de Medicina Rural de la semFYC. *[Más información al respecto en el apartado dedicado a «Actividades Congresuales» de esta memoria]*

Además, los miembros del grupo han sido activos en la realización de ponencias y talleres, y en la participación en mesas en numerosos congresos y jornadas. Durante el ejercicio 2017-2018 han realizado hasta ocho activi-

dades distintas en marcos como el XXXVII Congreso de la semFYC, las I Jornadas de residentes de medicina de familia y comunitaria de La Rioja, las I Jornadas Multiprofesionales de AP en Castilla-La Mancha o las II Jornadas de Médicos Rurales de ICOMEM, las XX Jornadas de Residentes y I de JMF SoMaMFyC o las Jornadas de residentes AGAMFEC.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Salud basada en emociones

Coordinador: Javier Bris Pertíñez (Soc. Madrileña)

Miembros: Alfonso García Viejo; Jose Juan Carbayo García; Jon Imanol Argote Atxalandabaso; Teresa Escudero Ozores; Estefanía Zardoya Cabo; Estela Méndez Iglesias; Carolina Pérez Ramírez

El Grupo de Trabajo en Salud Basada en las Emociones ha continuado implementado durante el periodo 2017-2018 sus objetivos fundamentales. Entre ellos, mantiene como objetivos prioritarios la elaboración de un grupo de libros, artículos y vídeos recomendados por el GdT, así como material sobre gestión de casos prácticos. Tam-

bién se ha seguido promoviendo la creación de nuevos Grupos de Trabajo en Salud Basada en las Emociones a nivel de las Sociedades Federadas, y la elaboración de una encuesta con el objetivo de conocer las necesidades de formación en materia de gestión emocional del médico de familia.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Salud Basada en las Emociones se ha implicado durante el periodo 2017-2018 en las actividades de la semFYC, sobre todo en todas aquellas acciones que han girado en torno al 38.º Congreso

de la semFYC, celebrado en Madrid, y el Congreso del Grupo-Programa de Comunicación y Salud de la sem-FYC que tuvo lugar en Córdoba, con aportaciones en el ámbito del autocuidado del profesional.

// PUBLICACIONES

Respecto a las publicaciones realizadas por parte del Grupo de Trabajo en Salud Basada en las Emociones durante el periodo 2017-2018, los miembros del Grupo han estado muy atentos a las demandas de participación hechas desde los departamentos de comunicación de la semFYC y, en ese sentido, han compartido y publicado diversos artículos en la revista online *#noticiassemFYC*. Los materiales facilitados han sido reutilizados para campañas específicas dirigidas a

prevenir situaciones que sufren a menudo los médicos de familia, como por ejemplo el síndrome de *burnout*, u otras situaciones dirigidas a la población. Algunos de los temas abordados han sido «El arte de aburrirse versus hiperestimulación» (Alfonso García Viejo), «¿Cómo influyen las emociones en nuestra salud?» (Marisa Valiente Millán) o «Los pensamientos negativos y su impacto en la salud».



// GdT Salud mental

Coordinador: Aurora Fernández Moreno (Soc. Madrileña)

Miembros: Enric Aragonés Benaiges; Antonieta Also Fontanet; M.ª Jesús Cerecedo Pérez; José Antonio Domínguez Domínguez; Daniel Eichelbaum Sánchez; Aurora Fernández Moreno (coordinadora); José Luis Fortes Álvarez; Luis Gálvez Alcaraz; José Ramón Loayssa Lara; Juan Antonio López Rodríguez; Antonio José Madueño Caro; José Mínguez Platero; Jorge Olloqui Mundet; Eva Osés Arbeco; Pablo Pascual Pascual; Juan Manuel Téllez Lapeira; Antonio Torrijos Pastor; Encarnación Torruz Yuste; Luz de Myotanh Vázquez Canales

Durante el periodo actual 2017-2018, el Grupo de Trabajo en Salud Mental de la semFYC ha elaborado y realizado actividades de formación continuada para médicos de familia y ha participado activamente en la difusión de

conocimiento, tanto a nivel nacional, con la creación de complicidades con otros Grupos de Trabajo y Sociedades Federadas, como a nivel internacional, con su actividad en el Día Europeo de la Salud Mental.

// ACTIVIDADES

Entre las actividades destacadas que ha realizado el Grupo de Trabajo en Salud Mental de la semFYC durante este año, encontramos su participación en el Comité

Científico del Congreso Nacional de la semFYC que se celebró en Madrid, así como la creación de la iniciativa ComEdit «Jóvenes y Psicosis ¿Qué podemos hacer?».

// PUBLICACIONES

Los miembros del Grupo de Trabajo en Salud Mental han participado en la confección del Consenso multidisciplinar: Abordaje compartido de la depresión, en el que también han participado otras organizaciones y sociedades científicas junto a la semFYC. Otra de las publicaciones destacadas de este año ha sido la que

relaciona los riesgos derivados del consumo de drogas con la salud mental mediante la herramienta ASSIST (Alcohol, Smoking and Substances involvement screening test) y cuyas conclusiones fueron publicadas en la revista *Atención Primaria*.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Seguridad del paciente

Coordinadora: M.^a Pilar Astier Peña (Soc. Aragonesa)

Miembros: Aina Perelló Bratescu; Carlos Aibar Remón; Gemma Almonacid Canseco; Montserrat Barberá Gens; Rafael Bravo Toledo; Cecilia Calvo Pita; Josep M.^a Coll Benejam; Juan José Jurado Balbuena; M.^a José Lázaro Gómez; José A. Maderuelo Fernández; M.^a Pilar Marcos Calvo; M.^a Dolores Martín Rodríguez; Sergio Minué Lorenzo; Guadalupe Olivera Cañadas; Jesús Palacio Lapuente; Pastora Pérez Pérez; José Saura Llamas; M.^a Luisa Torrijano Casalengua

El Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente de la semFYC es uno de los grupos que tiene más proyección y actividad de toda la sociedad, debido a que la seguridad y efectividad de los medicamentos son elementos fundamentales en materia de salud. Los temas relacionados con la seguridad de los medicamentos y la calidad y efectividad de la asistencia están rodeados de un campo de investigación multidisciplinar muy complejo y exten-

so. En ese sentido, la actividad que realiza el Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente de la semFYC intenta promover evidencia desde el punto de vista de la Medicina de Familia y seguir vigilando mediante la investigación la seguridad y efectividad de los medicamentos, tanto a nivel nacional como internacional, mediante la presencia de investigadores de la semFYC en los principales órganos internacionales.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente de la semFYC ha estado divulgando durante 2017-2018 los principales argumentos de la seguridad del paciente a través de las redes sociales, el blog «Sano y Salvo», Twitter y la distribución de noticias de ámbito nacional e internacional.

En ese sentido, también se han realizado Jornadas presenciales, como por ejemplo la X Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria, que viene celebrándose durante la última década en la sede del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, con el lema «Uso seguro de los medicamentos en Atención Primaria».

Por otro lado, varios miembros del grupo han tenido un papel muy activo dentro del Proyecto FIS de investigación. Se trata de un proyecto que aborda la cuestión de las segundas y terceras víctimas. Por otro lado, también destaca la organización de la Jornada de Seguridad del Paciente en Castilla-La Mancha, en la que se trataron temas como el uso de la medicación y la isoapariencia como causante de errores. También conviene destacar que María Pilar Astier estuvo presente en la reunión del #MWHPrize que se celebró en la OMS en Ginebra. Esta médica de la semFYC ha sido nombrada presidenta del Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente de WONCA Mundial, siendo la máxima responsable internacional de esta cuestión.

// PUBLICACIONES

Respecto a las publicaciones, el Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente ha publicado artículos durante todo el año en las principales revistas de Atención Primaria a nivel nacional e internacional. Destacan, por ejemplo, el artículo «Medicamentos: cuando las apariencias engañan» o el «RESEARCH GROUP ON

SECOND AND THIRD VICTIMS. Lessons learned for reducing the negative impact of adverse events on patients, health professionals and healthcare organizations», publicado en el *Internacional Journal of Quality and Health Care*.



// GdT Innovación tecnológica y Sistemas de Información

Coordinador: Fernando Agustín Alonso López (Soc. Cantabria)

Miembros: José Francisco Ávila de Tomás; Javier Blanquer Gregori; Rafael Bravo Toledo; Jose María Fernández Rodríguez-Lacín; Miguel Ángel Mayer Pujadas; Bernardino Oliva Fanlo; Esther Rodríguez Fernández; Víctor Quesada Varela

La tecnología es un pilar cada vez más sólido en la práctica clínica e investigadora de los médicos y médicas de familia. Destaca en este apartado el trabajo del grupo, especialmente en el ámbito internacional, y también toma mucha importancia la relación con otras entidades, como el «Data Custodian» en el InSite Champion Platform (Custodix). European Live Clinical Data Network, o proyectos

como el Proyecto AppsMedicina, en www.appsmedicina.com, liderado por Bayer Hispania, o el proyecto «Juntos contra el aislamiento digital #sherpas20», liderado por Menarini España.

// ACTIVIDADES

El Grupo continúa trabajando en diversos proyectos de investigación, entre los que destaca el proyecto europeo «European Medical Information Framework (EMIF)» del Innovative Medicines Initiative Joint Undertaking; el proyecto «Medicina de Sistemas para el Estudio de Comorbilidades (MedSisCom)», del Fondo de Investigaciones Sanitarias; el proyecto europeo del programa H2020

«MediBioinformatics: Creating medically-driven integrative bioinformatics applications focused on oncology, CNS disorders and their comorbidities» y el ensayo clínico pragmático «Efectividad de un bot conversacional para dejar de fumar en población adulta: en Atención Primaria» (Dejal@).

// PUBLICACIONES

En el periodo 2017-2018 el grupo ha continuado con su actividad científica. Destacan los artículos publicados en la revista *Cadernos de Atención Primaria* «Donde, Como y Cuando», «La adicción a los videojuegos, ¿trastorno mental?», «Nomofobia: ¿qué es?» o las pu-

blicaciones internacionales en revistas como *Alzheimer Dement*, como «Dementia prevalence and incidence in a federation of European Electronic Health Record databases: The European Medical Informatics Framework resource».

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT Urgencias y At. Continuada

Coordinador: Ayose Pérez Miranda (Soc. Canaria)
// Secretaria: Rosario Bosch Puchades

Miembros: Javier Pueyo Val; Alba Riesgo García; María Luisa Valiente Millán; Magdalena Canals Aracil; Bernardino Comas Díaz; Sònia Moreno Escribà; Juan Antonio Cordero Torres; Antonio Caballero Oliver; Jesús Arroyo Fernández de Aguilar; Rafael Beijinho do Rosario; María de los Llanos Almira Pérez; Verónica Parent Mathias; Eduardo Lamarca Pinto; Jaione González Aguilera; José Ramón Oliva Ramos; María Orona; Fernando Souto; Marta Marina García; Augusto Saldaña; Aitor Arrese

Dada la situación actual con respecto a cuestiones como la troncalidad, las competencias en Urgencias y Atención Continuada son una de las habilidades fundamentales para todos los médicos de familia. Es por eso que la actividad del Grupo de Trabajo de la semFYC

dedicado especialmente a este ámbito ha sido muy destacada y bien recibida. De un lado, se ha seguido con la actividad formativa en Urgencias, se ha logrado difusión e impacto en el ámbito internacional y se han vuelto a organizar las Jornadas de Urgencias de la semFYC.

// ACTIVIDADES

La actividad más importante en la que ha participado el Grupo de Trabajo en Urgencias y Atención Continuada ha sido la organización de las IV Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias, que tuvieron lugar en diciembre en Zaragoza y reunieron a más de 500 médicos de familia.

Aparte de esta actividad, los miembros del Grupo de Trabajo en Urgencias y Atención Continuada también participaron en el congreso europeo de Medicina de Familia, WONCA Europa, donde aprovecharon para presentar una de las grandes novedades de la semFYC de este periodo 2017-2018, el *Atlas Gráfico de Urgencias*. También se presentó el *No Hacer en Urgencias* en su

versión traducida al inglés; se trata de un documento muy válido y muy demandado por parte de los médicos de familia y que puede ser muy útil a la hora de gestionar urgencias. También se participó en el Congreso de la semFYC celebrado en Madrid con la Gymkhana de Urgencias y Taller con recomendaciones No Hacer.

Respecto a la docencia, los miembros del Grupo de Trabajo han organizado diversos cursos y formaciones en colaboración con otras entidades, como el «Curso de Manejo de Urgencias Extrahospitalarias», realizado en colaboración con CCOO y FYSA.

// PUBLICACIONES

Las publicaciones más destacadas han sido el *Atlas Gráfico de Urgencias* (del que se han vendido cerca de 2.000 ejemplares en 10 meses) y el documento de consenso «No Hacer en Urgencias», ambos con presencia

en el Congreso de la semFYC y presentados en el 22.º Congreso europeo de Medicina de Familia - WONCA Europe.



// GdT Utilización de fármacos

Coordinador: Miguel Ángel Hernández Rodríguez
(Soc. Canaria)

Miembros: M.ª Pilar Arroyo Aniés; Francisca González Rubio; Félix Miguel García; Ramón Orueta Sánchez; Vicente Palop Larrea; Ermengol Sempere Verdú; Mara Sempere Manuel; Catalina Vicens Caldentey; Óscar Esteban Jiménez; Buenaventura Fernández San José

El Grupo de Trabajo en Utilización de Fármacos ha estado muy activo durante este periodo 2017-2018, en gran parte debido a que la cuestión de la seguridad de los medicamentos y su efectividad es uno de los temas troncales que afectan a la especialidad de Medicina de

Familia y Comunitaria en la actualidad. En ese sentido, el Grupo de Trabajo de la semFYC ha participado en estudios y proyectos de investigación y ha utilizado los resultados de los mismos para dotar de contenido sus publicaciones.

// ACTIVIDADES

El Grupo de Trabajo en Utilización de Fármacos ha participado durante este ejercicio 2017-2018 en la revisión de la información remitida sobre código ético a la semFYC. También ha sido promotora del estudio sobre características generales y perfiles de riesgo a partir de una base de datos poblacional. Respecto a la docencia

y formación, los miembros del Grupo de Trabajo en Utilización de Fármacos han ofrecido cursos sobre el uso racional del medicamento o sesiones de actualización sobre deprescripción que han tenido lugar dentro de eventos dirigidos a los especialistas de Medicina de Familia, como el Congreso de la semFYC.

// PUBLICACIONES

Respecto a los artículos publicados y difusión del trabajo realizado, el Grupo de Trabajo en Utilización de Fármacos ha sido muy activo en la elaboración de materiales científicos, a nivel nacional e internacional. Durante este año, en el *Boletín de la Organización Mundial de la Salud* o en el *British Journal of General Practice* se han publicado artículos del Grupo de Trabajo de

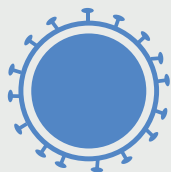
semFYC. En el ámbito nacional, los miembros del Grupo de Trabajo han hecho intervenciones en medios de comunicación españoles sobre diversos temas, como fármacos biológicos y biosimilares, dolor y opiáceos, libertad de prescripción o polimedición en personas mayores.

COORDINACIÓN MF Y FARMACIA

Uno de los proyectos desarrollados durante este ejercicio por el Grupo en Utilización de Fármacos que mayor repercusión ha tenido ha sido el documento «Modelo de coordinación médico-farmacéutico para la atención al paciente con enfermedad crónica en atención primaria», en el que el grupo (en representación de la semFYC) ha colaborado con la Sociedad Española de Farmacia Fami-

liar y Comunitaria (SEFAC) para elaborar una guía. Este proyecto supone un primer y decisivo paso para desarrollar demostraciones o pilotajes concretos de un modelo de colaboración en el que médicos y farmacéuticos atiendan a los pacientes de manera coordinada, sin duplicar esfuerzos ni generar información contradictoria.

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// GdT VIH-Sida

Coordinador: Juanjo Mascort Roca (Soc. Catalana)

Miembros: José Ignacio Alastrué Loscos; Cristina Aguado Taberné; Ricard Carrillo Muñoz; Luis Fransi Galiana; Juan José Mascort Roca; Beatriz Rodríguez Fernández; José Luis Ramón Trapero; José Zarco Montejo

El Grupo de Trabajo de VIH destaca por sus proyectos enfocados a la detección precoz del VIH en el ámbito de la Atención Primaria. En este marco, la actividad del grupo se ha centrado en promover ese ámbito creando alianzas estratégicas con múltiples entidades, sociedades científicas,

grupos de trabajo y organizaciones no gubernamentales. Los objetivos para los próximos meses continúan enfocados en estas alianzas y trabajo transversal. El trabajo del grupo más destacado en este 2017-2018 es su aportación en la 4.ª edición del *Manual de Enfermedades Infecciosas*.

// FORMACIÓN

Durante este periodo destaca la participación del Grupo en el curso del programa e-Medical de la semFYC «Actualización VIH en Atención Primaria». También se han llevado a

cabo otros cursos de formación sobre el diagnóstico precoz de la infección por VIH a través de la CAMFIC, AIFICC, CEEISCAT y la Agencia de Salud Pública de Catalunya.

// INVESTIGACIÓN

Durante este periodo se ha participado de manera activa en el «Estudio VIH-AP: aceptabilidad y factibilidad de la búsqueda

oportunist de pacientes con la infección por VIH en los centros de atención primaria del sistema nacional de salud».

// PUBLICACIONES

Entre las publicaciones en las que ha participado el grupo, destaca su aportación en el *Manual de Enfermedades Infecciosas* (4.ª edición) publicado en mayo de 2017. También destacan los tres artículos publicados en la revista *Atención Primaria* «VIH y atención primaria. Volver a pensar en el sida», «Diagnóstico precoz del VIH en atención primaria en

España. Resultados de una prueba piloto de cribado dirigido basado en condiciones indicadoras, criterios conductuales y de origen» y «Aceptabilidad y factibilidad entre los médicos de atención primaria de la búsqueda oportunista de VIH en los centros de salud de España».

// REPRESENTACIÓN INSTITUCIONAL

Los miembros de este Grupo de trabajo participan activamente en diversos proyectos junto a otras entidades como el Ministerio de Sanidad. Cabe destacar la colaboración con el Plan Nacional sobre el Sida, el Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS i Sida de Catalunya (CEEISCAT) y el Programa per a la Prevenció i Assistència de la SIDA de Catalunya (PPAS). Agència de Salut Pública de Catalunya.

También ha habido una participación activa en el Grupo de Trabajo del Diagnóstico Precoz del VIH en Atención Primaria en España, coordinado por la Dirección General de Salud Pública. Subdirección General de Promoción de la Salud. Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

EL CURSO MÁS TRANSVERSAL: SOBREDIAGNÓSTICO Y SOBRETREATAMIENTO

En el calendario formativo impulsado durante este ejercicio destaca uno de los cursos más completos al tiempo que complejos que se han programado por parte de la semFYC. Se trata del curso «Sobrediagnóstico y sobretreatamiento».

La particularidad de este curso se fundamenta en el hecho de que en la elaboración de los once módulos que componen el temario han participado diez grupos de trabajo distintos, entre los que se cuentan tanto grupos de la semFYC como de algunas Sociedades Federadas e incluso de programas.

Los grupos que han participado en el programa son: Medicina basada en la evidencia (MBE), Bioética, Mujer, Atención al Mayor, Demencias, Prevención Cáncer (PAPPS-semFYC), Enfermedades Infecciosas, Salud Mental, Utilización de Fármacos, Enfermedades Infecciosas (PAPPS-semFYC) y Seguridad del Paciente.

// El temario

El curso se ha dividido en dos bloques, el primero de los cuales aborda las generalidades y los límites conceptuales. En el segundo («Transformación de

lo normal en patológico: cambio de paradigma») se abordan patologías como el cáncer o las infecciones, y ámbitos como la atención a la mujer o al anciano, o las vacunas a través de los contenidos desarrollados por los grupos de trabajo.

// Centrado en reducir el daño

¿Qué consecuencias sobre la práctica clínica asistencial y la salud de los pacientes puede tener el sobrediagnóstico y sobretreatamiento? o ¿Qué herramientas clínicas existen para ayudar al médico de familia en la toma de decisiones? son algunas de las cuestiones que plantea responder este curso, que abordará la cuestión de los principios que deben guiar la solicitud de exploraciones complementarias y la pauta de tratamientos farmacológicos, así como los procedimientos para reducir los efectos adversos graves o la relación riesgo/beneficio.

Además, el curso también ahondará sobre cómo ayudar a los pacientes de forma comprensible para favorecer la toma compartida de decisiones.

El curso finalizará el 22 de julio de 2018.



ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// PAPPS - Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud

Presidente del Organismo de Coordinación: Francisco Camarells Guillem

Miembros: Organismo de coordinación, Responsables autonómicos, Grupos de trabajo

// ACCIONES DE COLABORACIÓN

El PAPPS es uno de los programas con más líneas estratégicas de colaboración con las Unidades Docentes de MFyC, Universidades, Consejerías de Salud, Sociedades Científicas y Sociedades Federadas de semFYC en actividades relacionadas con la prevención y la promoción de la salud.

Además, destacan por sus acciones o proyectos de colaboración con EUROPREV, la OMS, la WONCA, el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI), la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon en España, comités asesores de vacunas de Aragón, Galicia, Euskadi y Navarra, el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo

(CNPT) o la Asociación Española de Gastroenterología (con la que se está desarrollando el Proyecto AEGASTRUM).

Además del seguimiento de los objetivos del propio grupo, en este ejercicio se ha promovido la colaboración con distintos grupos de trabajo de semFYC, las Sociedades Federadas o los congresos y jornadas. Se consideran muy importantes las sinergias con el PACAP, con la perspectiva de colaboración en diferentes iniciativas relacionadas con la prevención y las actividades comunitarias dirigidas a la población.

// PROYECTOS

Entre los proyectos de mayor calado que organiza y/o promueve el PAPPS destacan la Semana sin Humo (con el Grupo de Abordaje al Tabaquismo) y la Semana del Autocuidado, ambas promovidas por la semFYC directamente. Este programa también parti-

cipa en la Semana de Vacunación en el Ministerio de Sanidad.

>> Ambos proyectos se desarrollan en el apartado de «Acciones para la Comunidad» de esta Memoria.

// PUBLICACIONES

El Programa PAPPS destaca por la cantidad de diferentes colaboraciones en revistas internacionales y nacionales que se desempeñan anualmente. En esta edición se cuentan colaboraciones en *Atención Primaria*, en el programa formativo *Actualización en Medicina de Familia (AMF)*, en *Formación Médica Continuada (FMC)*, en la revista de la AEPAP, en *Gaceta Sanitaria* o en *Medicina Clínica*, entre

otras. Además, los miembros del programa han colaborado en la reedición del *Manual de Enfermedades Infecciosas en Atención Primaria* (4.ª edición, semFYC).

En total, los miembros del grupo han colaborado o propiciado hasta una treintena de publicaciones acreditadas.

// ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

El Programa PAPPS ha desarrollado numerosas actividades de investigación durante el ejercicio 2017-2018,

entre las que podemos destacar las que relatamos en la siguiente tabla:

Nombre del programa o iniciativa
«Incidencia de herpes zoster en inmunocompetentes con patología de base» y «Factores asociados a la adherencia en la vacunación de adultos», en los que participa el Grupo de prevención de enfermedades infecciosas.
Proyecto MULTIPAP: Efectividad de la intervención Multi-PAP en ancianos jóvenes con multimorbilidad y polimedicación para mejorar la prescripción en atención primaria: ECA por conglomerados. Proyecto multicéntrico (CCAA de Madrid, Andalucía y Aragón), financiado por el Instituto de Salud Carlos III.
Colaboración en proyectos de investigación sobre el cáncer colorrectal y el cáncer de ovario con el grupo de cáncer en AP. Proyecto de IDIAP-Jordi Gol.
Estudio multicéntrico sobre el proceso asistencial del cáncer de ovario en atención primaria de Catalunya: Evaluación de dos intervenciones para reducir el retraso diagnóstico. Pla Director Càncer de Catalunya, Hospital de la Vall d'Hebron, Hospital Clínic de Barcelona.
Proyecto Código Europeo contra el Cáncer (CECC) (grupo de evaluación y mejora y grupo de cáncer). Subestudios CECC-PRO (profesionales): Grupo Evaluación, Grupo Cáncer PAPPS y Comunicación y Salud.
Proceso Asistencial Integrado (PAI) Trastorno de la Conducta Alimentaria. Grupo de Trabajo del Adolescente.
Estudio «DOFA-AP» (Cribado fibrilación auricular): Grupo de evaluación, Grupo Cardiovascular.
Estudio AMPA/MAPA (disponibilidad). Grupo de evaluación y Grupo Cardiovascular.
El uso de TIC en el proceso de atención al paciente obeso con riesgo cardiovascular en Atención Primaria (Proyecto FIS número P112/02282).
Proyecto de innovación docente: Título «Videoteca/Banco Docente en Ciencias de la Salud y en prevención». (Universidad de Zaragoza).
Estudio sobre el consumo de OH en profesionales. Grupo de evaluación y de educación sanitaria.

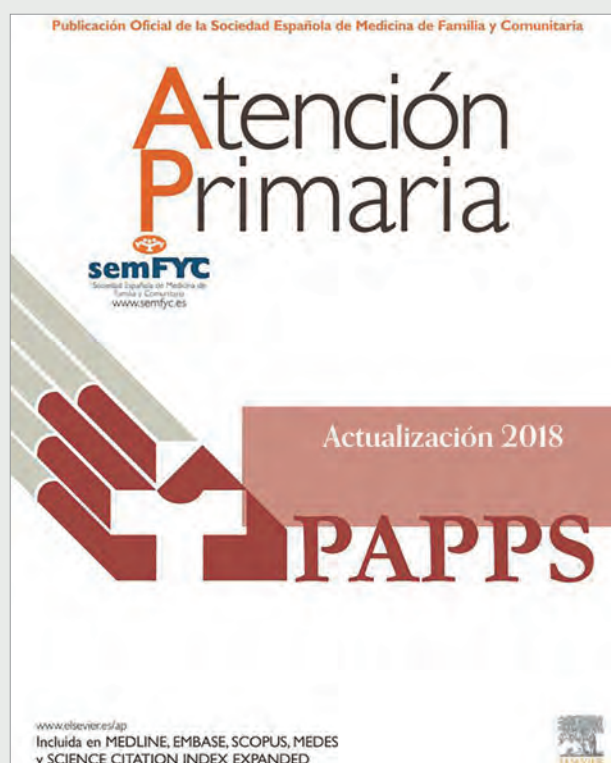
ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC

// ACTUALIZACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES PAPPS

Como cada dos años, el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) de la semFYC presentará una actualización de sus Recomendaciones. Se trata de la guía de referencia sanitaria en España para la prevención y promoción de la salud.

La mayoría de los grupos que se integran en el Programa PAPPS participan en la elaboración de este documento, que se publica en un monográfico de la revista *Atención Primaria*. En esta edición se incluyen recomendaciones sobre salud cardiovascular, estilos de vida, prevención del cáncer, vacunación o hipertensión, entre otros.

En la elaboración de estas recomendaciones y las emitidas por los diferentes grupos de trabajo del PAPPS, se ha implantado progresivamente la metodología GRADE para la realización de recomendaciones para la práctica clínica.



// ACTIVIDADES FORMATIVAS Y DOCENTES

Miembros del PAPPS son profesores asociados en diferentes facultades de Medicina, por lo que realizan actividades formativas en las unidades docentes de Medicina de Familia y Comunitaria, en formación de pregrado, grado y postgrado para estudiantes de medicina y enfermería. Además, a través de la estrecha colaboración con otras sociedades científicas, universidades, sociedades federadas y consejerías, a través de diferentes talleres y cursos sobre prevención en colaboración.

En el ámbito de las actividades formativas, cabe señalar la colaboración con el Plan Nacional de Drogas en la intervención breve sobre consumo de alcohol «Mójate con el alcohol».

En total, se han realizado más de treinta actividades formativas, entre las que se incluyen talleres, sesiones formativas y participaciones en jornadas, seminarios y congresos, pero también cursos íntegros e intervenciones para unidades docentes y tutores.

// Semana del Autocuidado

La semFYC pone en marcha anualmente la Semana del Autocuidado —que en 2017 alcanzó la quinta edición— a fin de concienciar sobre cuatro aspectos fundamentales para el autocuidado, que varían anualmente. En esta edición, los temas elegidos son los trastornos alimentarios, el insomnio y la jubilación saludable.

Además de concienciar sobre estos aspectos específicos, la Semana del Autocuidado es el momento en que la semFYC impulsa el «Decálogo del Autocuidado», que recopila un conjunto de medidas dirigidas al autocuidado de la salud y el bienestar integral de las personas.

La Semana del Autocuidado es una cita en la que la semFYC pone sobre la mesa la gestión de la salud de cada individuo en base a la defensa de la idea de que los pacientes y la población en general, acudiendo a las fuentes adecuadas, tengan cuidado de su salud a través de la prevención y del autocuidado.

Además de perseverar en la idea de impulsar el autocuidado, otro objetivo de estos días es concienciar y motivar a los profesionales sanitarios sobre la importancia de esta estrategia. El autocuidado engloba un rango de actividades individuales a través de las cuales mejorar la salud, prevenir la enfermedad y evaluar síntomas.

El conjunto de recomendaciones se ha compilado en documentos visuales, sintéticos y accesibles a fin de que lleguen a toda la sociedad. Durante esta semana, en el marco de la Semana del Autocuidado, la semFYC ha activado comunicaciones directas hacia la sociedad, pero también hacia los socios de esta entidad científica, la mayoría de los cuales trabajan en centros de atención primaria de toda España.

Las características que debe cumplir una alimentación saludable, las directrices para seguir una pauta de actividad física sana o la importancia de conducir de forma responsable son algunos de los componentes que integran el «Decálogo para vivir más, mejor y más feliz», con que la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) cierra la Semana del Autocuidado 2017.

// Resultados de la Encuesta

Con motivo de la convocatoria de la Semana del Autocuidado, la semFYC presenta los datos correspondientes a la última edición de la Encuesta Nacional del Autocuidado.

En la edición de 2017 los resultados ponen de manifiesto la valorización que la ciudadanía otorga al autocuidado (le da una nota de 8,8) como elemento de bienestar. A pesar de este notable alto, son los enfermos crónicos los que dan una menor valoración (7,6 sobre 10) de autocuidado, entendido como el conjunto de acciones y costumbres que la evidencia científico-médica ha señalado como elementos claves para el bienestar y la salud. La Encuesta se realizó durante los meses de septiembre y octubre a 900 personas de toda España.

Adicionalmente a esta encuesta, en la edición 2017 de la Semana del Autocuidado se ha activado una Encuesta entre los médicos de familia, que se distribuirá entre todos los médicos de la semFYC —hasta 19.500— para evaluar hasta qué punto y cómo se impulsa el autocuidado desde las consultas de primaria. Los resultados de esta investigación, que surge de la «Escala validada para medir la Implicación de los proveedores de salud en Atención Primaria para fomentar autocuidado en pacientes crónico», se darán a conocer en los próximos meses.



V SEMANA DEL AUTOCUIDADO
Tu salud mejora contigo
www.semfy.com/autocuidado

Decálogo para vivir más, mejor y más feliz

Tener una buena salud también depende de nuestros esfuerzos para adoptar un estilo de vida saludable. Tú puedes protagonizar tu salud y elegir si quieres **vivir más, mejor y más feliz.**

Tus valores y creencias son tus fortalezas que te ayudarán a realizar cualquier cambio para que sigas mejorando. Sigue estos consejos básicos para lograrlo.

Encabezado del «Decálogo» presentado con motivo de la Semana del Autocuidado de 2017

ACTIVIDAD DE LOS GRUPOS DE TRABAJO Y PROGRAMAS SEMFYC



// PACAP - Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria

Coordinación General del Programa: Carmen Belén Benedé y Marta Sastre

Asamblea PACAP: Responsables de las Áreas del PACAP (Comunicación, Dinámica Federal, RAC, *Revista Comunidad y Formación*) y Responsables Autónomos

El Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP) celebró recientemente el vigésimo aniversario y sigue aprovechando el impulso del encuentro que celebró en 2016 en Zaragoza. El PACAP es uno de los elementos distintivos que dotan a la semFYC de una calidad que va más allá de una sociedad científica estándar, y hace que las cuestiones éticas de compromiso con

los valores sociales y comunitarios estén en el centro de la especialidad. En ese sentido, el PACAP ha renovado la coordinación de la revista *Comunidad* (publicación nuclear del programa), y también planteó una Mesa PACAP para que sea un elemento permanente dentro de los Congresos de la semFYC.

// ACTIVIDADES

Entre los objetivos que ha conseguido cumplir el PACAP durante este periodo 2017-2018 se encuentra una renovación orgánica de los diversos órganos de coordinación, al mismo tiempo que ha cambiado la coordinación de la revista *Comunidad*. También ha establecido la Mesa PACAP en el Congreso Nacional de la semFYC y ha estrechado la colaboración con otros grupos de trabajo de la semFYC: por ejemplo, con el Grupo de Trabajo en Inequidades en Salud - Salud Internacional, se organizó y celebró una reunión, y con el Grupo de Trabajo de Medicina Rural se colaboró en la organización de las Jornadas del Grupo de Trabajo que hubo en Aragón, con difusión de actividades comunitarias y con participación de asistencia en las mismas. En ese mismo sentido, el PACAP ha seguido impulsando la Red de

Actividades Comunitarias y la participación en la Alianza de Salud Comunitaria y en otros foros que tengan que ver con las actividades comunitarias y Atención Primaria, con el planteamiento de un documento de recomendaciones y la oferta de formación a nivel estatal. Los miembros del PACAP, tan comprometidos como activos, han estado presentes en actividades de otros grupos de trabajo, asociaciones o sociedades, como por ejemplo en el X Congreso de Ciudades Saludables, que se celebró en Segovia. También se ha propuesto la creación de un máster en comunitaria.

El PACAP ya se está preparando para el próximo encuentro, que se celebrará en Extremadura el próximo mes de octubre.

// PUBLICACIONES

La revista *Comunidad* tiene a Blanca Botello como nueva directora y continúa con la trayectoria que impulsó Asensio López. En ese sentido, el PACAP ha seguido publicando los números previstos y ha mejorado el Área de Comunicación, facilitando la acción federal entre los grupos y la generación de red. También se ha continuado trabajando en la

indexación de la revista *Comunidad* y se han compartido y distribuido sus contenidos a través de los canales habituales de la semFYC y del PACAP.



// Programa Comunicación y Salud

Coordinación: Nieves Barragán

Miembros: Cuenta con una Junta Directiva y un equipo de responsables de coordinación en cada Comunidad Autónoma.

El Grupo-Programa de Comunicación y Salud de la sem-FYC ha seguido siendo durante el periodo 2017-2018 uno de los sectores más activos de toda la semFYC. En ese sentido, se ha continuado diseñando el material para la docencia y se han elaborado vídeos, al mismo tiempo que se ha puesto en marcha el Máster en Comunicación y Salud

junto con la EASP y la Universidad de Granada. En segundo lugar, la organización de congresos y jornadas ha seguido estando al orden del día. Este 2017-2018, el Congreso de Comunicación y Salud llegó a su XXVIII edición y tuvo altos niveles de participación.

// ACTIVIDADES

Entre las actividades más destacadas del Programa de Comunicación y Salud destacan los diversos talleres y formaciones en torno a los campos relacionados con la comunicación en la consulta, el aprendizaje de técnicas para desarrollar una mayor inteligencia emocional o las habilidades que ayudan a la hora de desarrollar la empatía y mejorar la capacidad de *feedback*. El XXVIII Congreso del Grupo-Programa de Comunicación y Salud fue, sin duda, la gran cita del año en la que se encontraron los diferentes miembros del GPCyS. Se celebró en Córdoba durante el mes de octubre de 2017 y además de las múltiples actividades propias del Congreso también se eligió a un nuevo equipo de coordinación del GPCyS en asamblea.

Respecto a las publicaciones, el Grupo Programa de Comunicación y Salud ha continuado elaborando y publicando

con carácter mensual su blog, dirigido especialmente a los tutores, el Blog DocTutor (www.doctutor.es), en el que se recopilan artículos de interés (a menudo traducidos) con carácter humanista y que narran situaciones reales o de ficción que suceden en las consultas de Atención Primaria y cómo la comunicación puede ser la herramienta perfecta para solucionarlas. El Blog DocTutor se ha seguido distribuyendo a través de los canales propios del Grupo-Programa de CyS y, también, gracias al esfuerzo comunicativo hecho por parte de la semFYC tanto en sus *newsletters* como en redes sociales.

Finalmente, durante este periodo 2017-2018 se ha elaborado una videoteca docente y se ha continuado con la presencia en la Asociación Internacional/Europea de Comunicación y Salud.



ACTIVIDAD CONGRESUAL

Año tras año, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria hace pública y aprueba esta memoria coincidiendo con la celebración del Congreso Nacional de Medicina de Familia. Este congreso es el acto alrededor del cual gira el calendario de actividad de la sociedad. Al mismo tiempo, es la cita que reúne a más médicos de familia y socios de la entidad, además de ser un escaparate para la investigación y las novedades en gestión de esta especialidad.

Sin embargo, existen otros puntos de encuentro para los médicos y las médicas de familia de la semFYC. Con marcado cariz sectorial o temático, en este ejercicio, la semFYC ha impulsado el desarrollo de la segunda edición de las Jornadas de Medicina Rural, la 28.ª edición del Congreso de Comunicación y Salud, las XXI Jornadas de Residentes y

*La semFYC ha organizado
más de un centenar de horas
congresuales durante el
ejercicio 2017-2018*

III Jornadas de Tutores y las IV Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias, entre otras citas del calendario. Cáceres, Madrid, Zaragoza, Córdoba o Barcelona han sido los escenarios elegidos para la celebración de estos encuentros de referencia para la especialidad.

Si la actividad congresual se pudiera expresar únicamente en cifras, en este ejercicio se han organizado talleres, ponencias o mesas que han cubierto 131 horas de actividad, y para sus asistentes podrían haber representado hasta 38,4 créditos.

#MADsemFYC renueva el modelo de congreso

Las enfermedades infecciosas y las resistencias microbianas fueron uno de los focos de atención en cuanto a contenidos

// Entre el 4 y el 6 de mayo del pasado año se celebró en la capital el Congreso de Medicina de Familia y Comunitaria de la semFYC. Un completo encuentro con talleres, conferencias y mesas redondas al que acudieron médicos de todo el país, pero también colegas de la subregión de Latinoamérica que compartieron sus experiencias en la atención primaria de sus países de origen

Punto de encuentro anual para los especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria de toda España, el Congreso de la semFYC representó los intereses de un total de diecisiete sociedades federadas a cuyos socios ofreció la posibilidad de intercambiar opiniones, contrastar puntos de vista y emprender proyectos conjuntamente, siempre desde los valores de la Medicina de Familia, que en esta ocasión se reivindicaron desde el comienzo del congreso. En concreto, desde el discurso inaugural del presidente de la semFYC, Salvador Tranche. Quedó aún más patente con la presentación de un vídeo datado varias décadas atrás y protagonizado por un médico y un residente, en el que quedaba patente el paso de estos valores de generación en generación.

El continente Latinoamericano estuvo muy presente en el MADsemFYC con la intervención de los compañeros de la subregión de la World Organization of Family Doctors –WONCA, de la que semFYC es la única sociedad científica española de médicos de familia con presencia en la misma—, que presentaron el V.º Con-

greso del WONCA-CIMF, que tuvo lugar en Lima durante el pasado mes de agosto. Brasil también viajó hasta el congreso gracias a Thiago Gomes Da Trindade, presidente de la Sociedad Brasileña de Medicina de Familia, quien hizo referencia a los contrastes económicos y de oportunidades entre su país y el nuestro. Pero el ámbito internacional no se quedó ahí: Jóvenes Médicos de Familia, del Movimiento Vasco da Gama de doce países, expusieron sus experiencias en diferentes sistemas

Al Congreso asistió una delegación de los representantes del WONCA en Latinoamérica

sanitarios. De este modo se constató que en la mayoría de países se está apostando por la Atención Primaria, que se encamina hacia la cobertura universal de salud.



Imagen del recinto del Congreso de Medicina de Familia y Comunitaria, celebrado en Madrid.

Con todas estas propuestas innovadoras se hizo evidente el nuevo modelo de Congreso SemFYC, con un programa científico de primer nivel basado en tres itinerarios distintos basados en el desarrollo de competencias («Sumando competencias: todo nos hace competentes»), en el reto que para la Medicina de Familia y Comunitaria representa el aumento de las resistencias microbianas («De lo prevalente a lo prevenible: infecciones en un mundo globalizado») y en la necesidad de apoyo al profesional de esta especialidad («Cuidando al profesional»).

El programa aportó una nueva dimensión al planteamiento tradicional de los congresos de médicos, pues se incluyeron en este numerosas actividades, como debates, mesas de trabajo, gymkanas, programas formativos, talleres y un espectacular acto inaugural, marcado por el ritmo y la música en un experimento de

interpretación musical en el que participaron el público y una orquesta formada por especialistas y residentes.

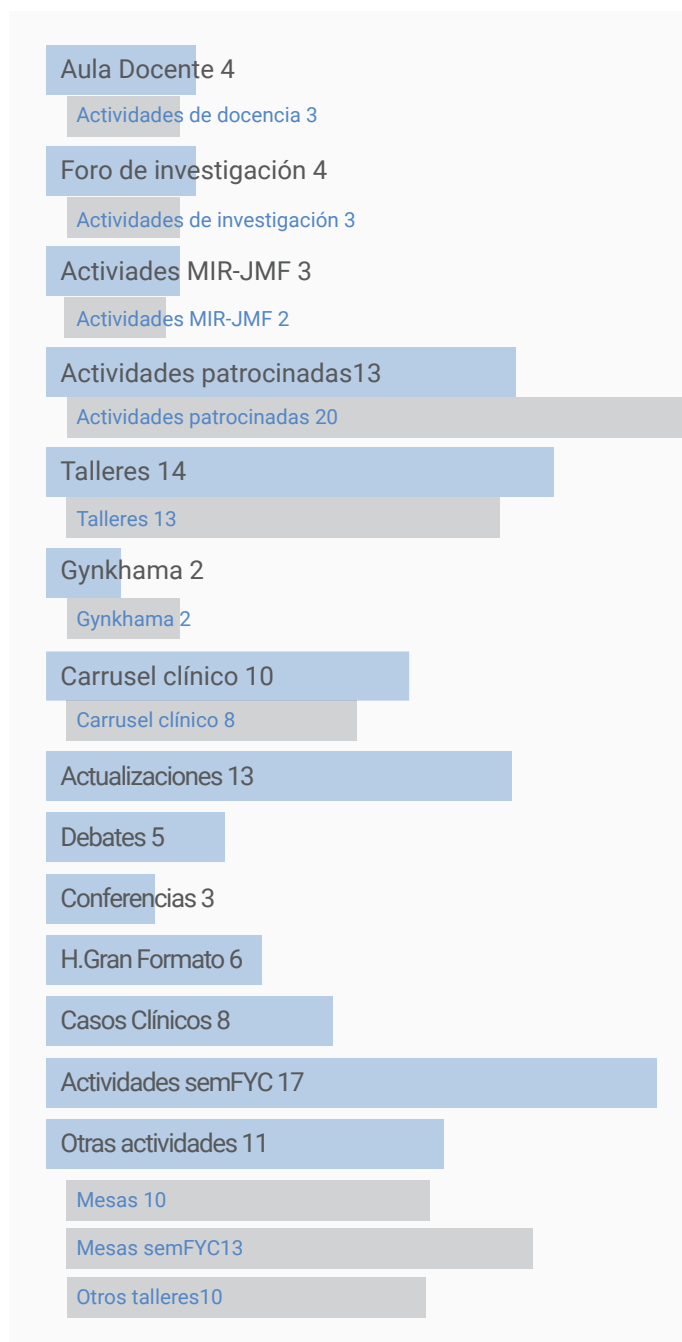
// Las infecciones, uno de los itinerarios temáticos del congreso

Cada año, 25.000 personas mueren en Europa como consecuencia directa de infecciones por bacterias multirresistentes a los antibióticos, así como por la falta de nuevos antibióticos eficaces. Este tema preocupa enormemente a los médicos de familia. Y por ese motivo, el pasado año fue uno de los focos de atención del 37 Congreso de Medicina de Familia y Comunitaria de la semFYC, que se celebró en Madrid del 4 al 6 de mayo. Por un lado, se trató este asunto a modo de itinerario común en todas las sesiones (comunicaciones, talleres,

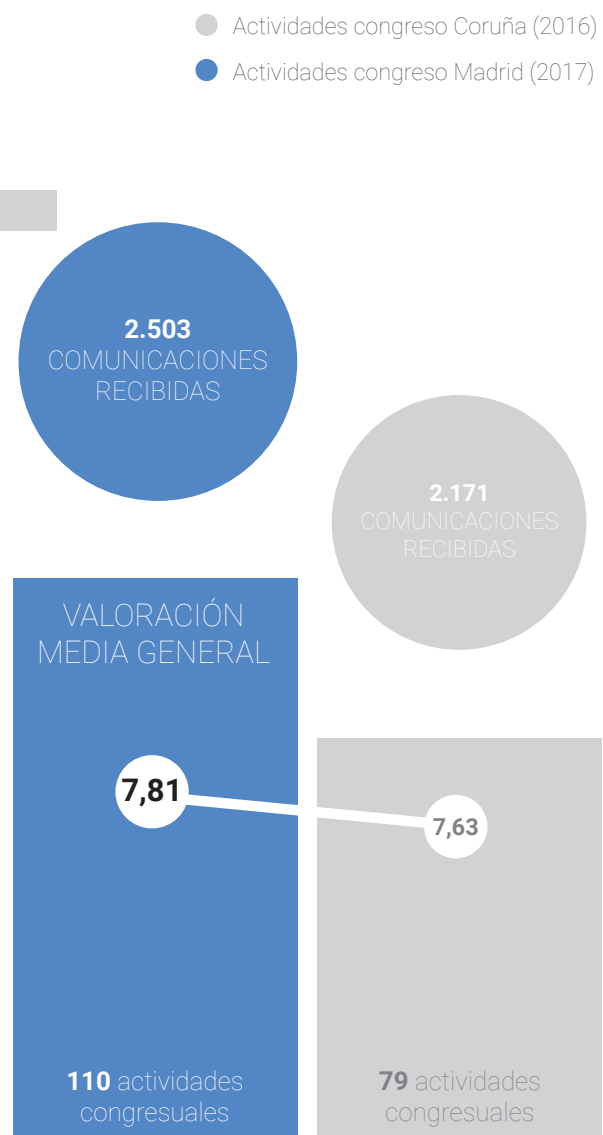
mesas). Por otro, se abarcó la inminente necesidad de cambiar las pautas de prescripción y consumo de antibióticos por parte de los médicos de familia.

Las enfermedades infecciosas también estuvieron presentes porque es uno de los grandes retos de futuro en nuestra área de actuación (tanto en centros de salud como en el resto de ámbitos asistenciales en los que está presente la MF). En efecto, el futuro de la Medicina de Familia y Comunitaria fue un punto esencial en las jornadas, en tanto en cuanto se trató de repensar algu-

nas de las competencias y responsabilidades del médico de familia. Con este objetivo se desarrollaron talleres sobre la incorporación de la ecografía en Atención Primaria o las estrategias terapéuticas básicas en el abordaje de los problemas de salud mental. Con el reto de la mejora de la capacitación, se prestó especial atención a la atención a la mujer, puesto que desde Atención Primaria se está impulsando la investigación de enfermedades y tratamiento en mujeres.



// El congreso de Madrid, en cifras comparativas



ACTIVIDAD CONGRESUAL Y JORNADAS

Córdoba, sede de la 28 edición del Congreso de Comunicación y Salud



XXVIII Congreso de Comunicación y Salud

Córdoba, del 11 al 14 de octubre de 2017

Horas de formación: 18 horas

El Grupo Comunicación y Salud de la semFYC ha desarrollado un programa científico con 57 talleres, 12 mesas redondas y 4 actividades congresuales, que profundizarán sobre aspectos como la toma de decisiones compartida, la técnica *mindfulness* y el cultivo de la compasión.

El Congreso de Comunicación y Salud defiende la idea de que la comunicación es la tecnología sanitaria que más usan los profesionales sanitarios, la que más nota el paciente y la que más rendimiento tiene. El Congreso de Comunicación y Salud ha tenido un claro enfoque inter-

disciplinar, dado que además de médicos y médicas de familia, también hay enfermeros, trabajadores sociales, psicólogos, médicos clínicos de diferentes especialidades, sociólogos, docentes o gestores, entre otros.

El Congreso de Comunicación y Salud ha contado con contenidos y ponencias con un claro enfoque transversal que buscan ayudar al paciente a mejorar su bienestar psicoemocional, a los profesionales a ser más eficaces y eficientes y mejores en su tarea de atender al paciente, y a ambos en la mejora de sus niveles de ansiedad y estrés.

El Desafío semFYC, consolidado con más de 1.300 inscritos

Desafío semFYC 2017 – 2018

Toda España, de mayo 2017 a enero 2018

Horas de formación: 12 horas

Desde 2014 la semFYC organiza el concurso Desafío semFYC, dirigido específicamente a médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. En la edición de este año se han inscrito 1.367 participantes.

La metodología se basa en la constitución de equipos compuestos por un tutor o R4 saliente y entre uno y tres MIR más de la especialidad que, a lo largo del año, deben resolver los casos clínicos que se publican. Con cada caso

resuelto, los equipos suman puntos, que se verán reflejados en el ranking del Desafío semFYC. Cuanta más precisión y acierto en las respuestas, mayor puntuación y, por lo tanto, mejor posición en el ranking nacional del concurso. Los casos clínicos específicos de Atención Primaria son una excelente muestra del trabajo que se realiza en los centros de salud y, al mismo tiempo, suponen un reto para demostrar sus conocimientos a los tutores y los MIR de la especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria.

ACTIVIDAD CONGRESUAL Y JORNADAS

Cáceres reúne a residentes y tutores de MFyC

XXI Jornadas de Residentes y III Jornadas de Tutores

Cáceres, 10 y 11 de noviembre 2017

Horas de formación: 12 horas

Las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores de Medicina de Familia y Comunitaria han servido para abordar las principales cuestiones relacionadas con la formación de los futuros médicos de familia (que prestan asistencia sanitaria en los centros de salud, consultorios rurales y servicios de urgencias y emergencias).

El encuentro celebrado en Cáceres ha permitido poner en común la realidad que viven los médicos residentes en su proceso de especialización, pero también mejorar en la formación que tienen en áreas específicas: la investigación, la educación y la docencia en el caso de los tutores y, por supuesto, aspectos más clínicos para desarrollar sus habilidades en la asistencia a los pacientes.

Las sesiones convocadas han abordado aspectos sobre cómo realizar el triaje primario en incidentes con múltiples víctimas; cómo realizar una intervención combinada

de sanitarios y bomberos en un accidente de tráfico (que se ha realizado mediante una recreación in situ); las técnicas para hacer una exploración oftalmológica básica; o como comunicar malas noticias, entre otros.

// La realidad del MIR en Medicina de Familia

En España, en 2017 se ofertaron 1.774 plazas de residencia en Medicina de Familia. Se trata de una cifra ligeramente superior a la ofertada en años precedentes. Desde que en 2010 se alcanzaran las 1.919 plazas convocadas para medicina de familia, el volumen de plazas retrocedió hasta las 1.682 plazas en 2013 y a partir de entonces se han recuperado ligeramente, para alcanzar este año las 1.810 plazas.

La formación para tutores de MF llega a Barcelona

El Curso Leonardo, dirigido a médicos y médicas de familia de todo el Estado que son tutores y tutoras de residentes, se realiza en el contexto EURACT y dentro del programa europeo de formación Leonardo Da Vinci (Framework for Continuing Educational Development of Trainers in General Practice in Europe). La semFYC y la CAMFiC unieron esfuerzos para organizar un curso que dé respuesta a la necesidad de administración de la enseñanza pregraduada de Medicina, que en este momento gestionan, en gran parte, médicos y médicas de familia de Atención Primaria.

Leonardo, nivel 1

Barcelona, del 21 al 23 de junio de 2017

Horas de formación: 17,5 horas

La sesión aborda cuestiones como la construcción de una relación profesional de proximidad entre el alumnado y el formador, qué significa ser un buen tutor, cómo proceder para preparar un equipo que tenga que llegar a ser docente o los métodos de aprendizaje, entre otros.

El Curso Leonardo para formadores y tutores surgió a nivel europeo con el objetivo final de que sus participantes dominen técnicas y sensibilidades útiles a la hora de mostrar su conocimiento y, al mismo tiempo, aprendan mientras enseñan.

Medicina de Urgencias y Emergencias, en Zaragoza

IV Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias

Zaragoza, 1 y 2 de diciembre de 2017

Horas de formación: 9 horas

Los médicos y médicas de familia han reforzado sus competencias en el abordaje de urgencias y emergencias en Zaragoza durante este ejercicio, en el transcurso de las IV Jornadas de Actualización en Medicina de Urgencias y Emergencias.

El objetivo del encuentro ha sido que los especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria, que constituyen los profesionales que atienden más situaciones críticas —sea desde los centros de salud, los consultorios o los servicios de urgencias hospitalarias— actualicen conocimientos y competencias para mejorar la asistencia al paciente que presenta una urgencia y la toma de

conciencia de cómo deben dar una respuesta inmediata y adecuada con los medios con los que cuentan en su puesto laboral. Con esta filosofía, las IV Jornadas nacionales de Urgencias y Emergencias han tenido un eminente componente práctico, con talleres para saber gestionar a los pacientes agitados o atender a pacientes que podrían haber sufrido violencia de género, así como aprender a leer electrocardiogramas en el menor tiempo posible.

Los médicos y médicas de familia ocupan la mayoría de puestos laborales de toda España en la asistencia de urgencias y emergencias.

ACTIVIDAD CONGRESUAL Y JORNADAS

Reunión de 200 médicos rurales de toda España

II Jornadas de Medicina Rural

Zaragoza, 21 de octubre de 2017

Horas de formación: 7 horas

Médicos rurales de toda España se han reunido en la segunda edición de las Jornadas de Medicina Rural de la semFYC.

Entre los ejes del encuentro, se halla el análisis de quiénes son los actores implicados y qué funciones asume cada uno de ellos en el cuidado de los pacientes ubicados en el mundo rural; la cuestión sobre el uso de las nuevas tecnologías aplicadas en beneficio tanto del paciente como del profesional que trabaja en este medio y, por último, el análisis de la situación de los residentes y tutores en este entorno, abordando con especial trascendencia la cuestión de si existe un recambio generacional natural de los médicos de familia rurales.

// La MF Rural, patrimonio asistencial

La convocatoria se ha fundamentado en la idea de que la medicina de familia rural es un patrimonio asistencial crucial para garantizar la cobertura sanitaria para toda la población. En España, en comunidades como Aragón, La Rioja o Castilla y León todavía es más importante, dada la importancia que tienen los consultorios y médicos rurales en estos territorios.

En la primera Jornada de Medicina Rural de la sem-FYC, celebrada el año pasado en Ávila, se presentó un decálogo entendiendo que la realidad asistencial rural viene marcada por el hecho de que la población rural



en España se sitúa en torno al 20% del total del censo, aunque cubre hasta el 90% del territorio, lo que condiciona la existencia de un conjunto de características especiales, con un perfil profesional propio de médico de familia y de la práctica médica. En relación con la primera edición, la jornada de Zaragoza ha duplicado el volumen de asistentes.

// La elección de Zaragoza como segunda sede

La Jornada de Medicina Rural de la semFYC llega a Aragón en su segunda edición, después de estrenarse en Castilla y León (Ávila), una de las comunidades con mayor peso para la Medicina Rural, con cerca de cuatro mil consultorios —la comunidad con una mayor proporción de consultorio sobre centros de salud—.

La realidad asistencial de Aragón a estado presente en el encuentro, dado que —aunque la mayoría de los médicos especialistas se hallan en la provincia de Zaragoza (900 médicos de familia), donde se cuenta con 65 centros de salud y 293 consultorios—, los datos en las provincias de Huesca y Teruel, muestran que médico de familia rural hace frente a los mayores retos para poder cubrir asistencialmente a toda la población: en Huesca hay 322 médicos de familia por 27 centros de salud y 312 consultorios; y en Teruel se cuenta con 261 médicos de familia por 26 centros de salud y 263 consultorios.

IV Conferencia de Medicina Familiar y Comunitaria y Universidad

7 de marzo de 2018

Oviedo

Asturias, con la Medicina de Familia en la Universidad

IV Conferencia de Medicina Familiar y Comunitaria y Universidad

Oviedo, 7 de marzo de 2018

Horas de formación: 4 horas

La IV Conferencia de Medicina de Familia y Comunitaria y Universidad ha servido para poner en valor la importancia que para nuestro Sistema Nacional de Salud tiene dar más peso a la Medicina de Familia y para lograr que esta sea una asignatura presente en todas las universidades. El objetivo de fondo ha sido otorgar a la disciplina médica una mayor presencia en la Universidad de forma clara y real, pues esto redundará en beneficios para la Universidad, para la Medicina Familiar y Comunitaria y, lo más importante, para una mejor formación de

los futuros médicos, con impacto en la salud de nuestra población, que en definitiva es su razón de ser.

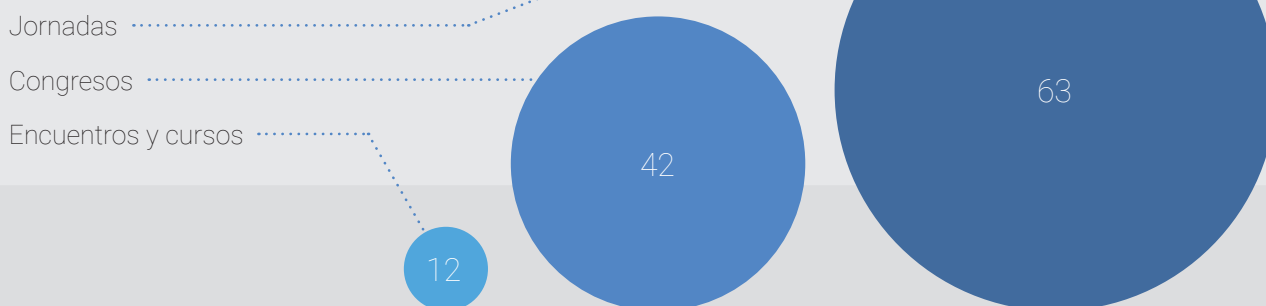
Actualmente, la asignatura de Medicina Familiar existe en todas ellas excepto en cinco, aunque no de la forma que nos gustaría. Entre las que sí se puede cursar Medicina de Familia está la Universidad de Oviedo.

Resumen visual de las actividades congresuales desarrolladas por la semFYC

Los datos corresponden a las actividades realizadas entre mayo de 2017 y abril de 2018

En este ejercicio se han organizado **131 horas** de actividades congresuales.

Horas de actividades organizadas, según tipología



En este ejercicio se han alcanzado **38,4 créditos** en actividades congresuales.

Horas de actividades organizadas, según tipología



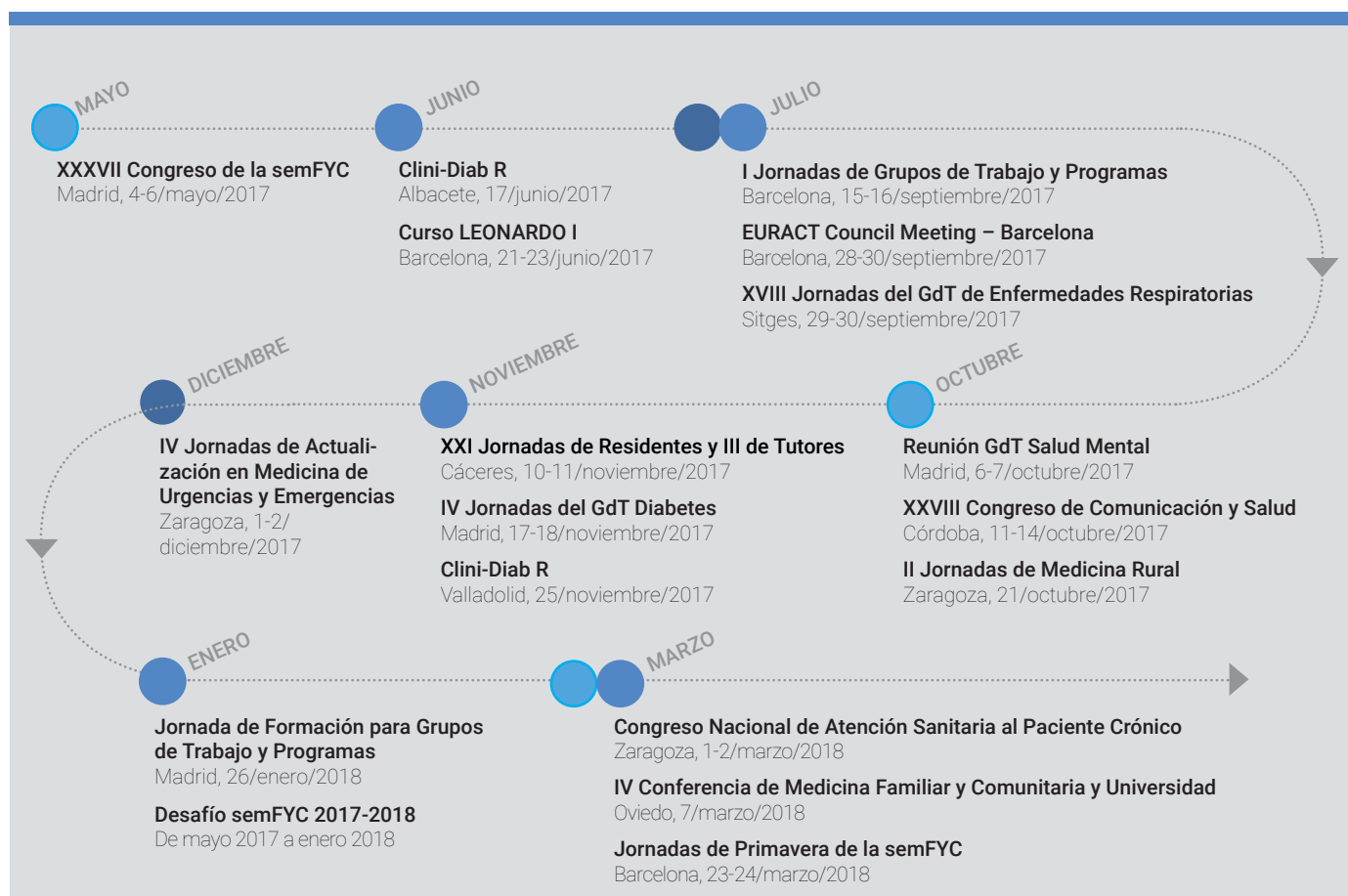
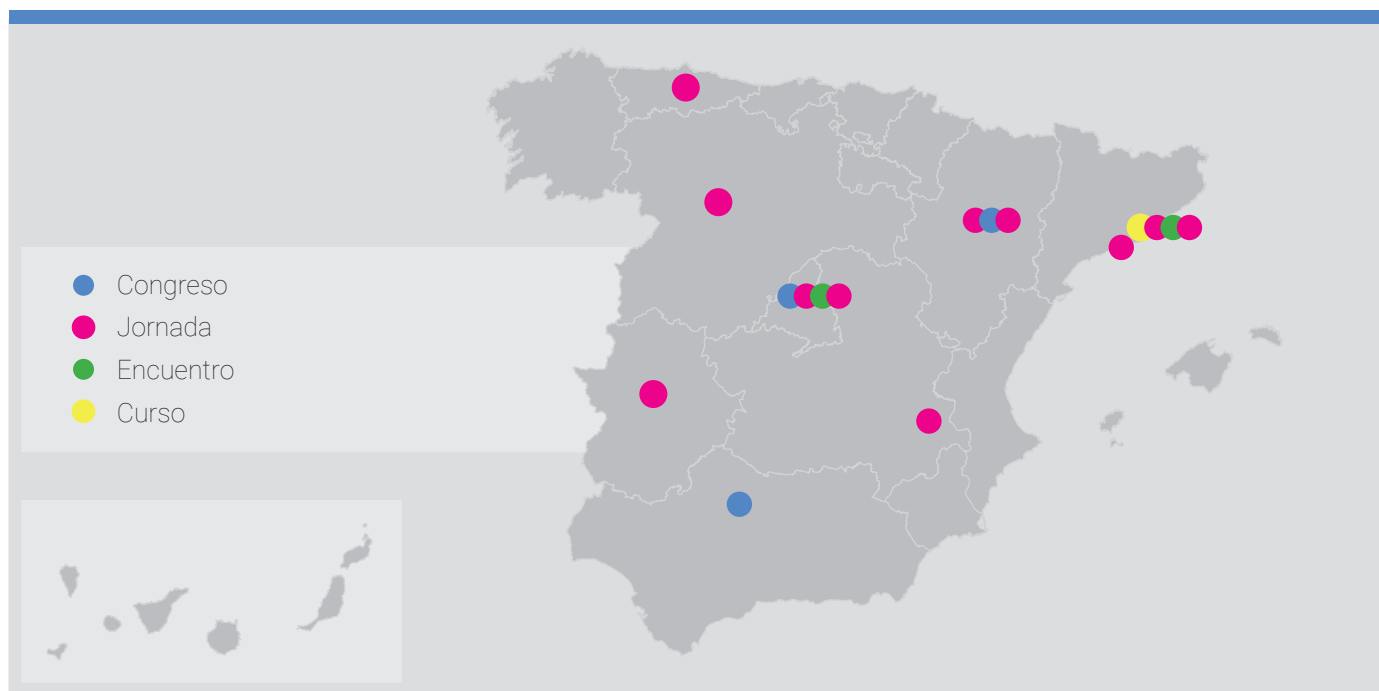
Actividades organizadas por semFYC Congresos

CONGRESOS // 3

JORNADAS // 11

ENCUENTROS // 2

Distribución geográfica y temporal de los actos convocados por la semFYC durante el **ejercicio 2017-2018**





ACTIVIDAD FORMATIVA Y EDITORIAL

La actividad formativa que realiza la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, tanto por su calidad como por su cantidad y diversidad de formatos, es una referencia tanto para el conjunto de sociedades científicas como para la comunidad de profesionales de la Atención Sanitaria.

El ejercicio 2017-2018 ha sido una referencia en este sentido: la semFYC ha impartido formación equivalente a 1.935 horas lectivas, ha aportado un valor de 208,9 créditos en total y ha sumado 35.407 alumnos.

En esta edición, la semFYC ha desarrollado acciones formativas sobre el uso de la ecografía para Médicos de Familia, el abordaje de urgencias, el abordaje de la hidradenitis

*En el ejercicio 2017-2018,
las acciones formativas de
la semFYC han contado con
35.407 alumnos*

supurativa en Atención Primaria o los síntomas del tracto urinario inferior (STUI) secundarios a hiperplasia prostática benigna (HBP), la dislipemia aterogénica y el control del riesgo cardiovascular residual, o el abordaje del paciente con cronicidad compleja, entre otros muchos, hasta llegar a las 62 acciones formativas llevadas a cabo durante este ejercicio.

Un hecho remarcable del conjunto de acciones formativas desarrolladas por la semFYC es la inclusión de algunas de estas en programas formativos más vastos, consolidados, con tradición y reconocimiento profesional, como son las sesiones e-Clínicas, el programa ClínicAPráctica o el eviClínic.

Una cuestión formativa de valor es la implicación de los miembros de los Grupos de Trabajo de la semFYC en el desarrollo de los materiales, pero también la articulación de un sistema de suma de valor en el que confluyan múltiples factores.

Entre estos elementos destaca la orientación hacia los centros de salud de algunas de las acciones, la participación institucional de terceros en la puesta en marcha de algunas acciones o la construcción de programas con diversos formatos —acciones online, acciones presenciales, acciones mixtas o el desarrollo de nuevos formatos como el MOOC—.

Más de 35.000 especialistas en MFyC se forman en los cursos, programas y talleres de la semFYC

// Entre las actividades formativas que cuentan con más inscritos destacan las llevadas a cabo en centros de salud, que este año han alcanzado las 1.205. El conjunto de talleres y mesas redondas incluidas en los programas congresuales han contado con 35.407 participantes y han sumado 1.935 horas de formación.

La semFYC desarrolla actividades de formación acreditada en tres líneas de trabajo bien diferenciadas: la formación acreditada en congresos y jornadas; el programa formativo AMF (Actualización en Medicina de Familia) y la propuesta de diferentes cursos y talleres, que se organizan al 100% desde la semFYC o junto a otras organizaciones.

En este último ámbito, el ejercicio 2017-2018 ha reportado unos resultados muy significativos tras alcanzar las 62 actividades formativas, desarrolladas en un total de 1.935 horas de formación impartidas, que han llegado a los 35.407 participantes y 1.205 acciones formativas desarrolladas semipresencialmente en centros de salud. Cabe destacar que a este cómputo hay que añadir los 6.283 inscritos en el Programa Formativo AMF, que se ha desarrollado ininterrumpidamente durante doce años y que desarrollamos en una información diferenciada de esta Memoria (ver página siguiente).

La temática y convocatoria de los cursos se ha diseñado a partir de las encuestas que la semFYC realiza entre los

socios a fin de configurar el programa académico de la sociedad científica.

Las formaciones desarrolladas por la semFYC durante el ejercicio 2017-2018 han cubierto un amplio espectro de temáticas, desde aquellas que cubren el desarrollo

La semFYC desarrolla cursos y talleres promovidos enteramente por la sociedad, pero también lanza convocatorias junto con otras organizaciones

curricular de la propia especialidad —como el Programa Formativo AMF— hasta acciones de formación para profundizar en aspectos de reciente introducción estratégica para la medicina como la introducción de la ecografía en

AP o las técnicas de prescripción de antibióticos en un escenario global de aumento de las resistencias microbianas.

En cuanto a cifras, las acciones formativas (ajenas al programa AMF) con mayor volumen de inscritos han sido «Actualización de actividades preventivas en estilos de vida», del Programa e-medical, que ha alcanzado los 5.770 inscritos; «Anticoagulación en fibrilación auricular», del Programa DCAP, con 3.368 inscritos, y «De la evidencia científica a la práctica clínica en Insuficiencia Cardíaca», del Programa Eviclinic, en el que se han inscrito 2.481 profesionales.

El programa de introducción a la Ecografía clínica en Atención Primaria es uno de los programas que, progresivamente, va alcanzando altas cotas de presencia en el ámbito de la medicina de familia, y en 2018 se ha iniciado ya la cuarta edición consecutiva del programa, además de contar con tres nuevas convocatorias de especialización en el uso de ecógrafos como son la Ecografía Abdominal, la Ecografía musculoesquelética o la Ecografía en Urgencias.

Los programas formativos desarrollados durante el ejercicio 2017-2018 por la semFYC también han incluido sesiones de actualización en «Introducción a motivos de consulta más frecuentes en urgencias» (dirigido a residentes de primer año), «Atención a las personas mayores desde la AP», «Tratamiento de los problemas de salud

mental más prevalentes en la consulta del médico de familia», «Monográfico sobre ecografía musculoesquelética» e «Insulinización completa en Atención Primaria», entre otros.

En cuanto a formatos, cabe destacar la multiplicidad de modos de desarrollo pedagógico implantados, que incluyen desde sesiones en campus virtuales a talleres presenciales, propuestas mixtas (semipresenciales), y cursos online masivos en abierto (MOOC, en sus siglas en inglés; para los que semFYC fue pionera en España), así como sesiones autogestionadas en los centros de salud.

// Acciones formativas en centros de salud

Cabe destacar la presencia que los programas de semFYC tienen en los centros de salud, *in situ*, en toda España. La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria viene desarrollando, desde 2015, las Sesiones e-Clínicas (que se han desarrollado en unos 209 centros de salud) y el programa ClínicaPráctica (que ha alcanzado 996 centros de salud), con una metodología basada en el desarrollo de materiales, presentaciones, documentación y exámenes de certificación online por parte de la semFYC, que los centros de salud autogestionan posteriormente.

// Principales resultados de las actividades formativas organizadas por la semFYC



35.407
PARTICIPANTES EN LAS
ACCIONES FORMATIVAS



1.205
ACCIONES FORMATIVAS
DESARROLLADAS EN
CENTROS DE SALUD

100% DESARROLLADAS POR LA SEMFYC /// 28

CURSOS Y TALLERES PROGRAMADOS ///// 62

HORAS DE FORMACIÓN 100% DESARROLLADAS POR LA SEMFYC /// 1.343

TOTAL HORAS DE FORMACIÓN ///// 1.935

ACTIVIDAD FORMATIVA

// Las sesiones e-Clínicas llegan a 205 centros de salud

Las sesiones e-Clínicas han sido uno de los formatos de referencia en la formación que la semFYC ofrece, especialmente dirigida para impartirse en los centros de salud de toda España. Se trata de programas formativos cuyo centro de documentación se halla online, pero que consta de presentaciones para impartir sesiones grupales en los centros de salud dirigidas a médicos y médicas especialistas en Medicina de Familia, a los que se entregan contenidos teóricos.

En la edición que cubre el ejercicio 2017-2018 se han preparado cinco sesiones diferentes, que equivalían a 25 horas de formación y 4,7 créditos en total. En esta edición se han inscrito 419 profesionales, representando a 205 centros de salud.

En la edición 2017-2018 se han realizado cinco sesiones e-Clínicas que han versado sobre los siguientes asuntos:

- Alteraciones del electrocardiograma de interés para la medicina de familia
- Alteraciones en la serie blanca desde Atención Primaria
- Manejo de las disfunciones tiroideas
- Uso de la formulación magistral en Atención Primaria
- Manejo de la dispepsia en la consulta

// Programa Formativo AMF, una referencia que alcanza los 6.283 médicos de familia inscritos

Con 6.283 inscritos, el Programa Formativo AMF es la referencia indiscutible en las acciones formativas que realiza la semFYC. Durante el ejercicio 2017-2018 este programa ha impartido el equivalente a 190 horas lectivas, dando la oportunidad de alcanzar 16 créditos.

Este programa formativo cubre todo el territorio español, y en comunidades autónomas como Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, la Comunidad Valenciana, Extremadura, las Islas Canarias, el País Vasco, el Principado de Asturias, la Región de Murcia y La Rioja es una herramienta de referencia en la actualización profesional gracias

a estrategias de colaboración establecidas con diversas Administraciones.

AMF, Actualización en Medicina de Familia, es el programa de formación continuada a distancia de la semFYC. Tiene como objetivo proporcionar a los médicos de familia una herramienta de formación continuada, basada en el programa de la especialidad, diseñada y elaborada por médicos de familia.

AMF tiene una orientación práctica y rigurosa. Combina los grandes temas de la medicina de familia (que se revisan cada cuatro años) con otros aspectos o problemas a menudo olvidados.

// ClínicAPráctica, un programa con 12 acciones formativas sobre el enfoque de patologías desde la AP

La edición 2017-2018 de ClínicAPráctica se constituye como una de las referencias en el conjunto de programas formativos de la semFYC después de alcanzar los 4.950 inscritos. En esta edición, además, se han realizado hasta 996 acciones formativas en centros de salud. El programa desarrollado durante este ejercicio ha constado de doce propuestas formativas distintas que en total constituyen 46 horas lectivas y 7,6 créditos.

En la edición 2017-2018 se han realizado (algunas todavía se están realizando en la actualidad) 12 sesiones de ClínicAPráctica que han versado sobre los siguientes asuntos:

- Dislipemia aterogénica
- Abordaje de la hidradenitis supurativa en AP
- El cribado del cáncer del cuello de útero en Atención Primaria
- Novedades en insomnio: estrategias clave para el diagnóstico y para que sus pacientes puedan dormir.
- Síntomas del tracto urinario inferior (STUI) secundarios a hiperplasia prostática benigna (HBP) en el varón. ¿Qué hacer desde Atención Primaria?
- Monitorización en glucosa
- Novedades en la atención al paciente con asma y EPOC
- Abordaje de las complicaciones macrovasculares en Atención Primaria
- Dislímepia aterogénica y control del riesgo cardiovascular residual
- El reto de la hepatitis C para el médico de familia
- El paciente con somnolencia exagerada: narcolepsia

Cabe recordar que el programa formativo ClínicAPráctica es uno de los recursos que la semFYC pone a la disposición de los centros de salud. Se trata de una acción formativa que desarrolla la semFYC que cuenta con financiación externa.

Las sesiones de ClínicAPráctica tienen un contenido eminentemente práctico, desarrollado por miembros de Grupos de Trabajo de la semFYC u otros expertos de la sociedad, aunque en ocasiones se cuenta con el asesoramiento de especialistas externos.

ACTIVIDAD FORMATIVA

Las acciones formativas desarrolladas por la semFYC, al detalle

En esta tabla se referencian los nombres y datos de las acciones formativas desarrolladas durante el ejercicio 2017-2018

Título del curso	Horas	Créditos	Inscritos	C.S.
Ecografía clínica para médicos de familia. 3.ª ed	98	16,1	214	
Cirugía menor. 2.ª edición	39	7	105	
Programa sesiones e-clínicas. 3.ª ed (compuestos por 5 cursos)	25	4,7	419	209
Abordaje del paciente con cronicidad compleja. 1.ª ed	50	7,8	137	
Herramientas de apoyo emocional para el médico de familia y sus pacientes (MOOC)	12	2,2	217	
Básico de entrevista clínica	30	5,1	42	
Programa Formativo AMF	190	16	6.283	
Principales emergencias neurológicas, endocrino-metabólicas, urológicas, otorrinolaringológicas y oftalmológicas	65	11,7	289	
Principales emergencias infecciosas, toxicológicas, traumatológicas y psiquiátricas: manejo extrahospitalario	40	7,4	203	
Introducción a motivos de consulta más frecuentes en urgencias. R1	30	0	686	
Introducción a motivos de consulta más frecuentes en urgencias. R2-R3-R4	30	0	267	
Atención a las personas mayores desde la AP	30	Pte	77	
Tratamiento de los problemas de salud mental más prevalentes en la consulta del médico de familia	30	Pte	104	
Monográfico sobre ecografía musculoesquelética	45	Pte	115	

Título del curso	Horas	Créditos	Inscritos	C.S.
Ecografía en Urgencias	43	Pte	110	
Insulinización completa en Atención Primaria. 1.ª edición	56	6,4	501	
Insulinización completa en Atención Primaria. 2.ª edición	56	6,4	523	
Relación médico-paciente (Programa e-medical)	20	6	1.755	
Actualización de actividades preventivas en estilos de vida (Programa e-medical)	20	7,6	5.770	
Dislipemia aterogénica (Programa ClínicAPráctica)	2	0,4	1.045	209
Abordaje de la hidradenitis supurativa en AP (Programa ClínicA-Práctica)	4	0,7	440	88
El cribado del cáncer del cuello de útero en Atención Primaria (Programa ClínicAPráctica)	2	0,5	595	105
Novedades en insomnio: estrategias clave para el diagnóstico y para que sus pacientes puedan dormir (Programa ClínicAPráctica)	2,5	0,5	585	117
Síntomas del tracto urinario inferior (STUI) secundarios a hiperplasia prostática benigna (HBP) en el varón. ¿Qué hacer desde Atención Primaria? (Programa ClínicAPráctica)	4	0,9	260	52
Formación de formadores en hepatitis C	17	3,2	662	
Formación de formadores en monitorización en glucosa	15	2,2	567	

ACTIVIDAD FORMATIVA

Título del curso	Horas	Créditos	Inscritos	C.S.
Programa Eviclinic: de la evidencia científica a la práctica clínica en insuficiencia cardíaca	30	3,5	2.481	
Programa Eviclinic: de la evidencia científica a la práctica clínica en Urología	30	2,2	821	
Fondo de ojo	30	7,1	512	
CURSOS DE IRCP DEA (12 cursos en total)	360	52,1	250	
Monitorización en Glucosa* (Programa ClínicAPráctica)	5	0,7	800	160
Novedades en la atención al paciente con asma y EPOC* (Programa ClínicAPráctica)	5	0,8	245	69
Abordaje de las complicaciones macrovasculares en Atención Primaria* (Programa ClínicAPráctica)	4	0,6	140	28
Abordaje de las complicaciones microvasculares en Atención Primaria* (Programa ClínicAPráctica)	4	0,6	165	33
Dislipemia aterogénica y el control del riesgo cardiovascular residual* (Programa ClínicAPráctica)	4	0,7	165	33
El reto de la hepatitis C para el médico de familia* (Programa ClínicAPráctica)	6	0,8	365	73
El paciente con somnolencia exagerada: narcolepsia* (Programa ClínicAPráctica)	3,5	0,4	145	29
Proyecto CRONEXA* (en colaboración con la SEMI)	70	9,3	648	
Ayuda a la tutorización de residentes* (en colaboración con la Sociedad Española de Medicina Interna)	47	9,9	460	
Formación en inglés*	N/C	N/C	11	
DCAP Anticoagulación en fibrilación auricular*	25	Pte	3.668	

Título del curso	Horas	Créditos	Inscritos	C.S.
DCAP Depresión*	25	Pte	1.849	
Selección razonada del medicamento* (lo componen 4 cursos)	84	Pte	130	
Abordaje del paciente con cronicidad compleja*. 2.ª ed.	50	Pte	125	
Ecografía clínica para médicos de familia*. 4.ª ed.	98	Pte	217	
Cirugía menor*. 3.ª ed.	39	Pte	100	
Sobrediagnóstico y sobretratamiento*	60	Pte	139	

C.S. Centros de salud

* Acciones formativas iniciadas en el presente ejercicio y no finalizadas todavía.

** Acciones desarrolladas por la semFYC que cuentan con la participación de empresas o instituciones ajenas.

Publicado por la semFYC el *Atlas Gráfico de Urgencias*

**Se trata de una iniciativa del Grupo de Urgencias
y Atención Continuada (GUAC) de la SemFYC**

// El primer *Atlas Gráfico de Urgencias*, presentado en el Congreso de Madrid de la semFYC, es una herramienta de consulta rápida, pensada para ayudar a residentes que tienen que enfrentarse por primera vez a la realidad de los pacientes; pero también para profesores y profesoras, estudiantes y profesionales de la enfermería interesados en refrescar o ampliar conceptos.

Son muchas las horas que un médico de familia y comunitario pasa atendiendo enfermos. A lo largo de las mismas, las situaciones de emergencia se pueden suceder. Se trata de un trabajo complejo y estresante en el que es necesario contar con numerosos conocimientos y habilidades, además de la sangre fría y la seguridad para ponerlos en práctica. Tanto es así que podría darse el caso de que los sanitarios se encuentren con algunas dudas sobre cómo identificar o distinguir entre determinadas dolencias o sobre cómo actuar frente a estas sin provocar daño. Con el objetivo de aclarar esas dudas de una manera rápida y práctica se ha publicado el primer *Atlas Gráfico de Urgencias*, editado por la semFYC.

Se trata de una edición ilustrada que presenta numerosa y variada información en un formato muy atractivo: en cada lámina van unidas las claves para el diagnóstico y las principales recomendaciones terapéuticas. De este modo se convierte en una herramienta de consulta especialmente pensada para ayudar a residentes que tienen que enfrentarse por primera vez a la realidad de los pa-

cientes. Pero también para profesores y profesoras que desean repasar visualmente de forma rápida conceptos

La obra persigue ayudar a los especialistas en MFyC sobre cómo identificar o distinguir entre determinadas dolencias o sobre cómo actuar frente a estas sin provocar daño

ya conocidos. Por otro lado, puede ser de gran utilidad para aquellos profesionales de enfermería que quieran recuperar algunos de los conocimientos ya dominados por su experiencia. Y para estudiantes que tienen que refrescar conceptos antes de un examen.

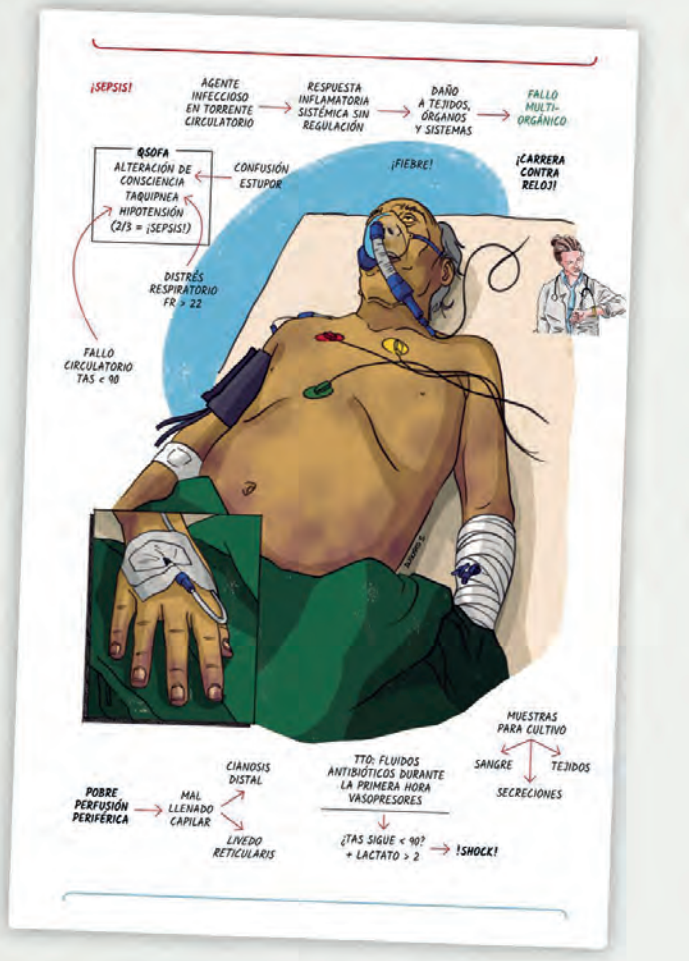
Atlas gráfico de urgencias

Editores:

Ayose Pérez Miranda y Rafael Beijinho do Rosário
(Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC)
Augusto Saldaña Miranda



Ilustraciones realizadas por Augusto Saldaña Miranda (La Chuleta de Osler)



Ayose Pérez y Rafa Beijinho son los autores de esta obra en tanto que miembros del Grupo de Urgencias y Atención Continuada (GUAC) de la semFYC.

// Manual ilustrado

Pero para que no fuera solo un libro más de conocimientos médicos y científicos, se ha tenido especial preocupación en conseguir una estética y un diseño especialmente cuidados. Y se ha hecho recurriendo a ilustraciones médicas que han corrido a cargo de Augusto Saldaña M., residente de Medicina de Familia y Comunitaria y también miembro del GUAC, conocido por su trabajo a la hora de dotar de un soporte visual las explicaciones científicas. En la página web www.lachuletadeosler.com se pueden ver algunos de sus trabajos.

Pero ese detalle estético no es el único que convierte el *Atlas Gráfico de Urgencias* en una obra única. No podemos olvidar la calidad —ni cantidad— de su información. El volumen repasa una a una las patologías más frecuentes, así como las más desconocidas,

gracias a los doce capítulos que lo conforman: La parada cardiorespiratoria; Fiebre; Alteración del nivel de consciencia; Focalidad neurológica; Disnea; Dolor torácico; Dolor abdominal; Hemorragia; Dolor de extremidades de origen no traumático; Traumatismos; Intoxicaciones; y Otros, en los que se incluye ginecología, pediatría, oftalmología y psiquiatría. En todos ellos se revisan todas las posibles patologías, síntomas y claves a recordar por el personal sanitario que trata al paciente en una situación de emergencia.

El libro se presentó en el Congreso de Madrid de la semFYC, celebrado entre los días 4 y 6 de mayo del pasado año. El éxito conseguido desde entonces se evidencia en el hecho de que en poco más de un mes se vendieron cerca de un millar de ejemplares. Por esta razón, la semFYC quiso dar a conocer esta obra también fuera de España.

El *Atlas Gráfico de Urgencias*, desde su presentación en el marco del Congreso de Medicina de Familia, se ha convertido en uno de los *bestsellers* del año en el ámbito editorial de la semFYC.

ACTIVIDAD EDITORIAL

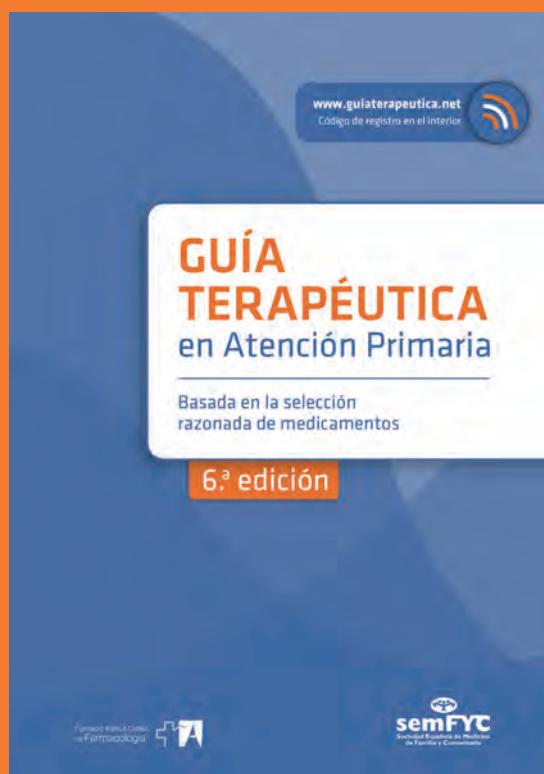
// La *Guía Terapéutica*, revisada, en su 6.^a edición

Se trata de una de las obras más importantes editadas por la semFYC y que, además, está en constante evolución, con permanente aparición de nueva información sobre los fármacos existentes, así como sobre la aprobación de nuevos medicamentos. Esta guía se ha concebido como una selección razonada de medicamentos para ofrecer las mejores alternativas terapéuticas posibles para más de 400 problemas de salud. Tras su última edición, presentada en 2017, la *Guía* ha sido, durante este año, uno de los volúmenes más adquiridos de todo el catálogo de la semFYC.

Se trata de un contenido catalogado como «indispensable para los médicos y médicas de familia en su práctica diaria», puesto que aporta referencias en la prescripción farmacológica más adecuada conforme a las particularidades de cada paciente.

A causa de su enfoque práctico, la *Guía Terapéutica* se ofrece a los médicos y médicas de familia de varias comunidades autónomas por las consejerías de Sanidad. Las comunidades en las que se ha integrado son el Principado de Asturias, Navarra, las Islas Canarias, La Rioja, la Comunidad Valenciana y la Región de Murcia.

Cabe añadir que, puesto que la edición en papel de la *GT* se actualiza cada tres años, y para cubrir la permanente aparición de nueva información sobre los fármacos existentes, así como la aprobación de nuevos medicamentos, desde 2005 la *Guía Terapéutica* dispone de una plataforma web que se actualiza en continuo.



// Año récord de ventas editoriales

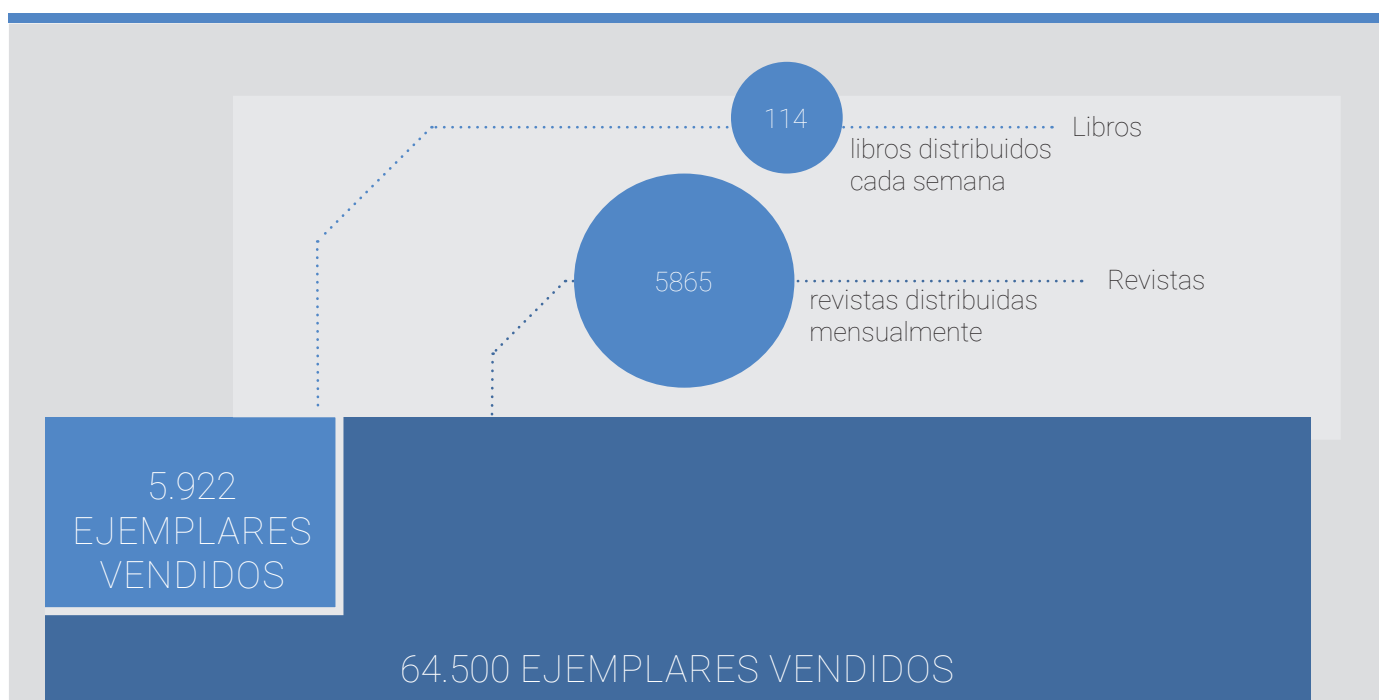
El ejercicio 2017-2018 se cierra con unos resultados de ventas de publicaciones extraordinario, con más de setenta mil ejemplares vendidos, entre las revistas y los libros editados por la semFYC.

En este ejercicio, los productos que han alcanzado una mayor distribución son la revista del Programa Formativo

AMF, la *Guía Terapéutica* (6.ª edición), y el nuevo *Atlas gráfico de urgencias*. Las cifras de ventas de libros se han concentrado entre los meses de mayo y septiembre de 2017, coincidiendo con los meses inmediatamente posteriores al lanzamiento de las dos novedades editoriales de la semFYC.

// Resumen visual de la actividad desarrollada en la línea editorial, libros y revistas, de la semFYC

Los datos corresponden a las actividades realizadas entre mayo de 2017 y abril de 2018



- La cifra de 5.922 ejemplares distribuidos en 2017-2018 equivale a que 1 de cada 6 médicos de familia de España han comprado un libro semFYC este año.

- Las cifras de distribución mensual de la revista de AMF (5.865 ejemplares) equivalen a que 1 de cada 6 médicos de familia de España tienen la revista mensualmente.



DESARROLLO PROFESIONAL Y PROMOCIÓN DE LA MFyC

El desarrollo profesional de los médicos y las médicas de familia está adquiriendo cada vez más relevancia. La calidad en la prestación del servicio es una responsabilidad profesional e institucional que beneficia a los pacientes, las familias y la comunidad.

La semFYC ha iniciado una campaña para que se incremente en 4.500 especialistas en MFyC el Sistema Nacional de Salud

Siguiendo este criterio, durante este ejercicio la semFYC ha puesto en marcha la campaña 1MF+, en la que se pide que se activen medidas para que se incremente la plantilla de médicos de familia hasta situarse a nivel europeo en lo que a médicos de familia por cada 10.000 habitantes se refiere.

Otro de los ejes de este ejercicio ha sido la continuidad en la denuncia de la vulneración que supuso el Real Decreto 16/2012. Durante este ejercicio se han denunciado los 5 años de la aprobación del mismo y se ha alcanzado el «Pacto por un sistema sanitario público y universal», que conforma una mayoría en el parlamento español y promueve que se avance en el compromiso adquirido de adoptar las medidas legislativas necesarias para modificar el Real Decreto 16/2012, de exclusión sanitaria, y garantizar un Sistema Nacional de Salud solidario y de calidad.

Un médico de familia más por cada 10.000 habitantes

La semFYC pide acercarse a la media europea, aumentando en 4.500 facultativos

// Las numerosas e inminentes jubilaciones de la primera promoción de la especialidad; la recirculación del MIR; la escasa identificación de la medicina de familia con la excelencia; y la precariedad laboral convierten la situación de la atención primaria en alarmante. Se reclama una discriminación positiva que aumente el número de médicos de familia.

En Europa, de media, cuentan con 9,7 médicos de atención primaria por cada 10.000 habitantes. En España, esa cifra media apenas llega a 7,6. Sin duda, un número claramente insuficiente para atender debidamente a los ciudadanos. Por tal motivo, el pasado año, la semFYC lanzó la campaña 1MF+, en la que se reclamaba aumentar un facultativo por cada 10.000 habitantes. De este modo no se alcanzaría la media europea, pero sí se conseguiría acercarse a la misma. La Sociedad Española de Medicina de Familia situó en 4.500 el total de facultativos necesarios para ello.

Pero la reclamación no se debe solo a un tema de medias. También a la labor que se hace en atención primaria. Conviene recordar que el 90% de las necesidades de atención sanitaria de los ciudadanos se satisface a través de los médicos y las médicas de familia y otros profesionales que trabajan en los 3.023 centros de salud que hay en toda España. Es decir, el trabajo que realizan es de gran importancia. Tanto es así que, según cálculos de la semFYC, el incremento de 4.500 médicos de familia

significaría una importante mejora en términos de coste-eficiencia. Y es que a mayor continuidad y orientación en la asistencia a los ciudadanos en medicina de familia,

El 90% de las necesidades de atención sanitaria de los ciudadanos se satisface a través de los médicos y las médicas de familia

se registran menos agudizaciones y complicaciones. De este modo se requiere un menor volumen de intervenciones sobre procesos agudos mediante asistencia hospitalaria. En 2014 el gasto hospitalario significó el 61,4% del gasto en sanidad, mientras que el de atención primaria supuso solo el 14,6%. Un reequilibrio de esta proporción significaría mejorar la eficiencia integral del sistema.



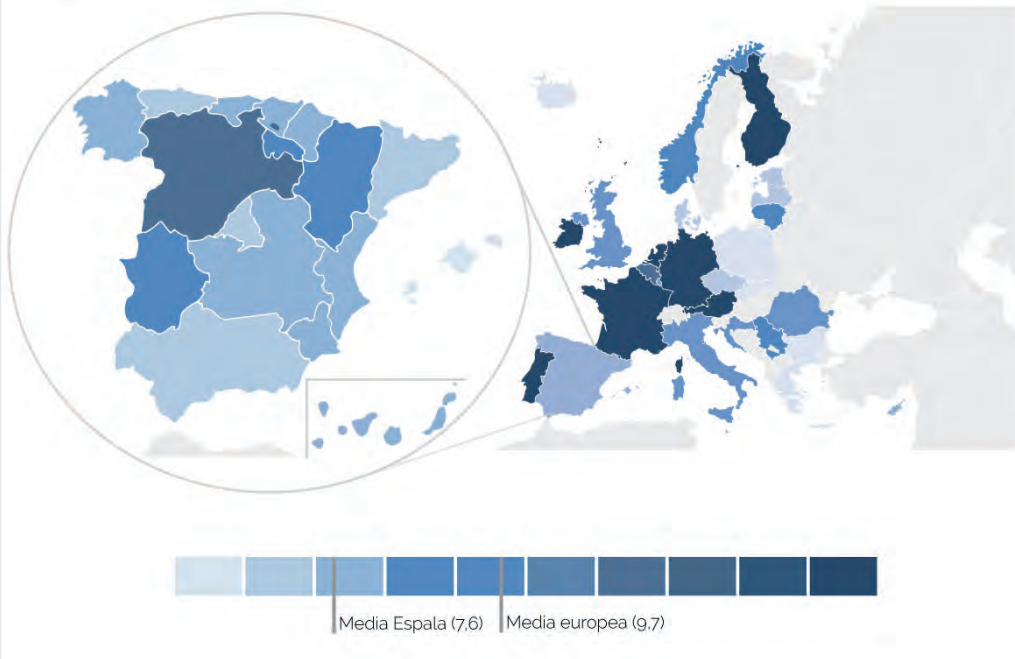
semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

OBJETIVO 1MF+

Por la mejora de la asistencia sanitaria de primera línea,
1 médico de familia más por cada 10.000 habitantes

PERSONAL MÉDICO ATENCIÓN PRIMARIA POR 10.000 PERSONAS ASIGNADAS

Año 2014



La puesta en marcha de la acción «Objetivo 1MF+» se hizo coincidir con la celebración del Día de la Medicina de Familia y Comunitaria de 2017. En esa jornada las redes sociales y los medios se plagaron de menciones a esta petición de ampliar la cobertura de médicos y médicas de familia en España.

Y aún hay un tema más preocupante: las jubilaciones. La primera promoción de la especialidad comienza a jubilarse este mismo año, de modo que la mitad de médicos de familia en ejercicio colgarán la bata en los próximos diez años. Los casos de la Comunidad Valenciana, Castilla y León y Asturias son alarmantes. Este motivo ha llevado a la semFYC a reclamar una discriminación positiva de la especialidad para alcanzar el nivel europeo. Para los responsables de esta Sociedad, no solo hay que aumentar los efectivos, sino que se debe trabajar para dejar atrás la precariedad en la que se está sumiendo la especialidad, como demuestran las condiciones de trabajo de muchos jóvenes médicos de familia. «Existe muchísimo trabajo para los médicos de familia y va a seguir creciendo. Lo que no es de ninguna manera aceptable son los tipos de contratos que se siguen haciendo:

por horas, por días, etc. Se hace necesario mejorar las condiciones laborales, aumentar la estabilidad laboral y desarrollar las ofertas públicas de empleo», se ha declarado desde la semFYC.

Precisamente la precariedad es uno de los motivos del abandono de la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria durante la residencia de los MIR. Los datos son alarmantes. Hay años en los que el porcentaje de abandono ha alcanzado el 18%. Esto significa que hay residentes que abandonan su plaza de medicina de familia para optar a otra en la siguiente convocatoria en lo que se llama «recirculación». Es importante conseguir parar esa «recirculación» para que no queden vacantes de MFyC, y esto pasa por hacer la especialidad más atractiva y sugerente para los jóvenes.

DESARROLLO PROFESIONAL Y PROMOCION DE LA MFyC

// Sección de Residentes

La Vocalía de Residentes de la semFYC ha experimentado cambios durante el periodo 2017-2018; uno de los más notables ha sido el hecho de que ahora tenemos a dos vocales en Barcelona y Madrid, que comparten el trabajo como coordinadoras de la actividad de los residentes y han ayudado mucho a relanzarla. Entre las actividades más destacadas que se han realizado para

los residentes, encontramos las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores de la semFYC, que tuvieron lugar en Cáceres y reunieron a más de 300 personas.

>> Para más información sobre estas jornadas, se recomienda consultar el capítulo dedicado a «Actividades Congressuales» de esta memoria.

//ACTIVIDADES

La Vocalía de Residentes ha conseguido la implementación de la mayor parte de los objetivos que se había propuesto para el periodo 2017-2018. Entre ellos, el más destacado era la organización y el éxito de las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores de Cáceres, en las que reunieron a un gran número de residentes que pudieron realizar todo tipo de actividades multidisciplinares tanto en el ámbito de la comunicación médica como en el de las urgencias o la investigación. Otros de los elementos de éxito para la Vocalía han sido el establecimiento del espacio para unidades

docentes en los Congresos de la semFYC y la presentación conjunta que se hizo en la VII Cumbre Iberoamericana: 40 años de Alma-Ata. Precisamente ha sido en este ámbito internacional en el que se ha desarrollado una tarea más intensa, con la participación en la organización del V Balearic Meeting of European Residents & Young GP y el estrechamiento de relaciones con el Movimiento Vasco da Gama. Cabe destacar, en último término, la convocatoria del curso especial para residentes de primer año que ha organizado la semFYC.

// Sección de Desarrollo Profesional

La actividad de la sección de Desarrollo Profesional de la semFYC de este ejercicio se ve centrada, en gran medida, en la celebración del 40 aniversario de la Declaración de Alma-Ata. Con este hilo conductor, la sección ha impulsado el proyecto de investigación «40 años de Alma-Ata: Medicina Familiar y Salud Familiar, un camino para la Paz. Estudio transversal multicéntrico en todos los países iberoamericanos mediante cuestionario autoadministrado online», y la publicación del artículo «40 años de Alma-Ata: Medicina Familiar y Salud Familiar, un camino para la Paz».

En lo que a actividades se refiere, destaca el taller «Herramientas para unidades docentes», celebrado dentro del espacio para unidades docentes del 37.º Congreso de la semFYC. Además de la participación en el Congreso de Madrid, la sección también ha participado en las XI Jornadas de Residentes y III de Tutores, celebradas en Cáceres, y en la VII Cumbre Iberoamericana.

Esta sección se encuentra inmersa en el proceso de desarrollo del proyecto de recertificación de la semFYC.

// Sección Jóvenes Médicos de Familia

La Sección de Jóvenes Médicos de Familia ha estado muy activa durante el periodo 2017-2018. Sus objetivos de promoción de espacios y de contextos favorables

para los Jóvenes Médicos de Familia ha ido de la mano a la participación en distintos eventos tanto de ámbito nacional como internacional.

//ACTIVIDADES

La Sección de JMF ha participado en todos los eventos organizados por la semFYC, tanto en actividades de las Sociedades Federadas como en el ámbito nacional. En ese sentido, la Sección tuvo un papel destacado en la participación de las XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores que se celebraron en Cáceres; y participó en la organización del V Balearic Meeting, con la Sociedad Balear, en el que se facilita a los residentes y JMF de todo el mundo, a que ayuden a aumentar su red de networking. Finalmente, a nivel plenamente internacional y en estrecha colaboración con el Movimiento Vasco da Gama, la apuesta por los JMF de

la Sección de la semFYC estuvo presente en el Congreso europeo de la WONCA celebrado en Praga.

Por lo que respecta a la formación y docencia, destaca el curso online de Urgencias para Residentes de Medicina de Familia y Comunitaria de la semFYC.

En relación a las publicaciones, durante este periodo 2017-2018, la Sección de Jóvenes Médicos de Familia de la semFYC ha puesto en marcha la iniciativa de reeditar el *Manual de Supervivencia del JMF*.

// Sección de Atención al Socio

Durante el periodo 2017-2018 se han diseñado y realizado acciones concretas que pueden por un lado conseguir que más médicos y médicas de familia se identifiquen

con los valores éticos y de calidad científica de la semFYC, así como reforzar la calidad del servicio de atención al socio para aumentar la cercanía con los socios.

//ACTIVIDADES

Entre las diversas actividades y acciones que se han realizado para lograr captar socios y aumentar el sentimiento de pertenencia, destacara el curso on-line en el ámbito de urgencia para la captación de R1, un curso que se ofrece de forma gratuita a todas aquellas personas que se dan de alta como socios. Se trata de uno de los cursos que de forma más directa ha conseguido reunir más interés y ha

facilitado un acercamiento a los R1, que ha contribuido a que los residentes accedan a la oferta y aumento el número de R1 que siguen siendo socios.

Al conjunto de miembros de este colectivo de nuevos socios potenciales le llamamos "colectivos de futuro", por que en sus manos está la defensa de la especialidad con los valores éticos de la semFYC.

DESARROLLO PROFESIONAL Y PROMOCION DE LA MFyC

// Cinco años de oposición al Real Decreto, RD16/2012, de exclusión sanitaria

Los casos de personas con dificultades para recibir asistencia médica documentados por el colectivo REDER son ya cerca de 4.000 (a noviembre de 2017).

Desde su constitución, en 2014, la Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012 (REDER) ha publicado, semestralmente, informes de vulneraciones y exclusiones a raíz de la entrada en vigor de esta norma. Con motivo del quinto aniversario de la aprobación del Real Decreto, que cambió radicalmente el sistema de salud español y excluyó a decenas de miles de personas de la atención sanitaria normalizada, REDER publicó un informe de resumen.

La Red ha registrado –solo desde su constitución en 2014– casi 4.000 casos de personas excluidas del Sistema Nacional de Salud (3.784): 158 embarazadas, 270 menores de edad, 57 personas enfermas de cáncer, 78 con enfermedades cardiovasculares o 109 con diabetes. Además, 364 no recibieron atención médica en urgencias o se les intentó cobrar por ello y a 72 personas de avanzada edad y 29 solicitantes de asilo se les denegó la tarjeta sanitaria.

En el último informe presentado, el colectivo REDER ha reconocido la resistencia de las y los profesionales sanitarios que se negaron a colaborar con esta injusticia y declararon su objeción al RDL 16/2012, exponiéndose a recibir sanciones por defender el derecho humano a la salud.

La Red se hace eco de los informes publicados por varias organizaciones, documentando rigurosamente las consecuencias de la exclusión sanitaria y denunciándola ante instituciones como la Defensoría del Pueblo u organismos europeos y de Naciones Unidas. Paralelamente, ha empleado todos los medios a su alcance para dar a conocer una realidad que el Gobierno ha tratado siempre de negar.

La denuncia constante de las consecuencias que está teniendo esta legislación en la vida de las personas también ha logrado que todas las comunidades autónomas –a excepción de Castilla y León y las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla– hayan aprobado medidas con la intención de paliar sus efectos, aunque el Tribunal Constitucional esté anulando la vigencia de las mismas.



(Arriba) Con motivo del 5.º aniversario de la entrada en vigor de la norma (abril de 2017) se realizó una escenificación pública de la exclusión mediante una recreación estilo juego de rol en la que se invita a los transeúntes a experimentar el funcionamiento de la exclusión sanitaria.

(Derecha) Materiales editados para la presentación del resumen del informe de noviembre de 2017 de REDER.



// La semFYC, con otras 30 organizaciones, denuncia ante la ONU que el Gobierno no garantiza el derecho a la salud

Marzo de 2018 ha sido el mes en que España se ha sometido al examen del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de la ONU (Comité DESC), en el que se valora si el país cumple o no, y en qué grado, los derechos recogidos en el pacto correspondiente. Coincidiendo con esta evaluación —a la que los Estados miembros de Naciones Unidas deben someterse cada lustro— 36 organizaciones han elaborado un «informe sombra» en el que analizan el incumplimiento de las obligaciones de España en las materias analizadas. El documento lo suscriben organizaciones como Médicos del Mundo, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC), la Federación de Asociaciones en Defensa de la Sanidad

Pública (FADASP) y el Center of Economic and Social Rights (CERS), entre otras. El texto denuncia que España incumple su obligación de garantizar el acceso a la salud y falta en la financiación del sistema sanitario español a causa de una reducción constante del gasto público (lo que ha empeorado la calidad del servicio y ha perjudicado las condiciones laborales del personal). Además, se ha recortado el gasto farmacéutico y se han aplicado copagos que han forzado a las personas más vulnerables a abandonar sus tratamientos. Además, en el documento que se ha presentado en Ginebra se recogen datos sobre las consecuencias de la política de exclusión sanitaria que España aplica desde hace cinco años, cuando se aprobó el Real Decreto Ley 16/2012.

// Pacto político y social por un SNS público y universal



El 12 de septiembre, la mayoría de los partidos políticos de oposición en el Congreso de los Diputados firmaron el «Pacto político y social por un sistema nacional de salud público y universal». PSOE, Podemos, En Comú Podem, En Marea, Izquierda Unida, PNV, Compromís, ERC, PDCAT, Nueva Canarias y

EH-Bildu suscriben este acuerdo a propuesta de un grupo liderado por REDER con de más de 70 organizaciones de la sociedad civil, que se conformó para denunciar la reforma sanitaria acometida por el Gobierno hace ahora cinco años.

DESARROLLO PROFESIONAL Y PROMOCION DE LA MFyC

// La troncalidad, vista por el Foro de AP

Los integrantes del foro se manifestaron dispuestos a abandonar el futuro modelo

Las iniciativas propuestas desde el Foro de Atención Primaria de cara al próximo texto que sustituya el Real Decreto de Troncalidad, anulado por el Supremo, parece que han tenido resultado. Tras meses poniendo en valor la especialidad, el pasado mes de diciembre representantes del ministerio se reunieron con los integrantes del foro, con resultado positivo.

Con el Real Decreto de Troncalidad anulado por el Tribunal Supremo y sin fecha para la nueva propuesta, el modelo continúa siendo uno de los asuntos que más preocupa al colectivo sanitario. En concreto, en el ámbito de los médicos de familia, el pasado año supuso la activación de numerosas iniciativas dirigidas a poner en valor la especialidad de cara al texto que proponga el ministerio. Una especialidad que, no olvidemos, cuenta con muy buena valoración ciudadana, como se demostró en el último barómetro sanitario publicado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en el que recibió una nota media de 7,18 sobre 10.

El Foro de Atención Primaria tuvo buena parte de la culpa de esa dinamización, con acciones acordadas en diversas reuniones, como la celebrada en Madrid en marzo de 2017, y a la que acudieron los sindicatos profesionales y las sociedades y entidades científicas que lo integran, entre las que se encuentra la semFYC. Durante este congreso se acordó «quedarse al margen de la troncalidad y abandonar el proyecto en caso de no mantenerse el concepto generalista de la misma». Con esta postura se asume que se «deja escapar un arduo trabajo y se pierde la implicación que los profesionales de atención primaria han mantenido con este proyecto durante más de doce años de desarrollo». Los participantes en el foro abogaron por «un modelo de troncalidad que apoye el concepto de la atención integral de la salud», posibilitando así una mejora en la calidad asis-

tencial y en la seguridad de los pacientes. Sin embargo, «el proyecto actual va en sentido contrario a esta idea», según aseguraron.

Desde el Foro también se hizo un llamamiento a todos los médicos de familia y pediatras para que reivindicuen la importancia de la Atención Primaria: «Creemos que se ha llegado a esta situación por la falta de conocimiento y la minusvaloración de las especialidades de Medicina de Familia y Pediatría en Atención Primaria por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad».

// Primer acercamiento

Tras las movilizaciones y peticiones realizadas, el diciembre pasado se celebró una reunión entre los miembros del mismo, el secretario general de Sanidad, José Javier Castrodeza, y el director general de Ordenación Profesional, Carlos Moreno. El resultado fue positivo. Desde el ministerio se comunicó a los integrantes del foro que no hay aún plazo para la aprobación de un nuevo texto. Y por lo tanto, están abiertos a las aportaciones de las comisiones nacionales. Desde la semFYC se vislumbró una especial sensibilidad a la necesidad de contemplar la atención primaria como un entorno formativo: «Entienden que todas las especialidades del tronco médico deben rotar por Primaria, pero aún no se ha hablado del tiempo de formación», indicaron los representantes de la sociedad científica.

Por otro lado, los miembros del Foro de Atención Primaria aprovecharon el encuentro para recordar a los portavoces de Sanidad otra demanda histórica del colectivo: la convocatoria de un monográfico sobre el primer nivel del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Castrodeza y Moreno manifestaron la intención de convocar una conferencia para abordar la situación actual de la Atención Primaria en nuestro país, que atraviesa un momento sumamente delicado.

// La semFYC participa en la celebración de los 40 años de la Declaración de Alma-Ata

La semFYC lo celebra con una plataforma web que analiza cada punto del Decálogo

La antigua ciudad de Alma-Ata, en Kazajistán, fue sede, en 1978, de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, cuyas bases asentaron lo que es la atención primaria contemporánea y siguen inspirando a médicos de familia, profesionales de la atención primaria, gestores y legisladores. Cuatro décadas después, aún quedan aspectos pendientes de resolver.

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud de Alma-Ata ha inspirado a generaciones de médicos de familia, profesionales de la atención primaria, gestores y legisladores. De hecho se puede decir que en aquel encuentro se fundaron las bases de lo que es la atención primaria contemporánea, como respuesta a la «necesidad de una acción urgente por parte de todos los gobiernos, de todo el personal de salud y de desarrollo y de la comunidad mundial para proteger y promover la salud de todos los pueblos del mundo», según se indica en su preámbulo.

Nada menos que 40 años después, la semFYC quiere celebrar la efeméride a lo largo de todo el 2018. Con el objetivo de analizar el nivel de desarrollo de los principios recogidos en la declaración, la sociedad científica ha creado una plataforma (<https://www.semfyec.es/alma-ata/>) ubicada en su web, en la que se analizarán, punto por punto, estos principios. De este modo se estudiarán los principales logros, pero también los aspectos que, a día de hoy, siguen siendo un reto pendiente.

Además de poder leer el texto íntegro de la Declaración de Alma-Ata, en la web de la semFYC se abordarán en profundidad todos los puntos del De-

cálogo, mes a mes. En enero se analizó «La salud como Derecho Humano Fundamental»: la buena noticia es que la definición de salud ha avanzado más allá de una definición individual de «completo bienestar físico, psíquico y social» hacia un concepto de salud de toda la sociedad.

En febrero se ha tratado «La equidad en la salud», en el que se hace hincapié en el aumento de las enfermedades crónicas. Este hecho ha provocado que las desigualdades en salud no se definan en la dicotomía salud-enfermedad, sino en función de las capacidades del individuo. Y en el mes de marzo se publicó un editorial a cargo de Amando Martín Zurro, en el que hace un repaso por estos 40 años de Medicina de Familia y Comunitaria en nuestro país.



Imagen histórica de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, celebrada en 1978, en la ciudad de Alma-Ata, en Kazajistán.



ACCIÓN INTERNACIONAL

Para la semFYC la acción internacional es fundamental, es un elemento distintivo de la Sociedad. La semFYC es la única sociedad científica de Medicina de Familia en España que tiene representación internacional en la Organización Mundial de Médicos de Familia (WONCA).

La semFYC es la única sociedad española que está representada en WONCA, la organización mundial de la MF

El papel de la semFYC en el ámbito internacional no es simplemente institucional, sino que como sociedad científica muy activa tiene representación en la mayoría de los Grupos de Trabajo y Grupos de Trabajo de Interés Especial que integran tanto la WONCA Mundial como, en el ámbito continental, la WONCA Europa y la WONCA CIMF (América del Sur). En ese sentido, la semFYC aporta un gran esfuerzo científico, humano y económico en el ámbito internacional con el fin de ayudar a las organizaciones miembros de otros continentes y países en todo el mundo para que logren implementar modelos sanitarios basados en la Medicina de Familia y Comunitaria y en una Atención Primaria fuerte.

La visualización que año tras año consigue la semFYC beneficia el prestigio de la Medicina de Familia y Comunitaria españolas y abre oportunidades tanto de colaboración con otros colegas, como de conocimiento mutuo de la diversidad mundial en el campo de la asistencia sanitaria. El resultado más claro de este trabajo es el reconocimiento en dos regiones de WONCA (Europa e Iberoamérica), que han elegido a una médica de familia de la semFYC, Verónica Casado, en los últimos años 2017 y 2018, siendo la Medicina de Familia y Comunitaria española la primera en conseguir este reconocimiento en dos continentes en toda la historia de la WONCA.

Verónica Casado, candidata a mejor médica del mundo

Se trata de un reconocimiento de gran prestigio a nivel internacional

// Tras hacerse con el premio Médico Cinco Estrellas de Europa y de Iberoamérica, la española, que trabaja en un centro universitario de salud de Valladolid, opta al Doctor 5 Stars mundial, que se otorgará en el Congreso de la Organización Mundial de Médicos de Familia en Corea del Sur, en octubre. Se reconoce así su defensa de los valores de la Medicina de Familia.

Cada año, la Organización Mundial de la Medicina de Familia, WONCA, otorga el premio Médico Cinco Estrellas para reconocer la labor de aquellos médicos que han logrado la excelencia en la asistencia sanitaria en una región concreta. Pues bien, el pasado año, Verónica Casado se hizo con el premio de Europa en Praga y el de Iberoamérica en Cali (Colombia). Se convierte de esta manera en la primera médica de la historia en ser reconocida como mejor médica en dos continentes.

Y se posiciona en línea de salida para la candidatura española al premio de mejor médica mundial. Se trata de un reconocimiento internacional de gran prestigio, que se hará público próximamente y se entregará en el Congreso de la Organización Mundial de Médicos de Familia en Corea del Sur, el próximo mes de octubre. Sería la primera vez en la historia en que un español gane el premio de mejor médico mundial, señal de la buena salud y renombre de que gozan a nivel mundial los especialistas de medicina familiar y comunitaria de nuestro país.

Tras varios años dedicados a la gestión médica en el Centro Universitario de Salud Parquesol de Valladolid, Casado ejerce, desde 1997, como médico de familia en el equipo de

atención primaria de ese mismo centro donde, además, es tutora coordinadora del programa de formación especia-

El 5 Stars global se conocerá en el Congreso de la Organización Mundial de Médicos de Familia en Corea del Sur, el próximo mes de octubre

lizada del centro, programa de investigación y actividades comunitarias. En lo que se refiere a su vertiente como investigadora, la médica ha participado en 643 obras, entre las que destaca su papel como editora-jefa de cuatro libros y autora de 32.

Pero además se la reconoce con este premio porque ha sido siempre una persona muy activa defendiendo los valores de la Medicina de Familia tanto a nivel nacional como internacional.

Buena prueba de ello es un currículum repleto de colabora-

ciones, publicaciones e investigaciones en colaboración con muchas organizaciones de prestigio internacional, como la Organización Mundial de la Salud. También es conocida su colaboración con los países de Latinoamérica vinculados a Eurosocial (UE), con los ministerios de Brasil, Chile o Perú.

En lo que respecta al continente europeo, Verónica Casado ha realizado parte de su trabajo en el ámbito europeo francófono, con la dirección del Secrétariat Européen des Pratiques de Santé Communautaire en 1988, que tiene su sede central en Bruselas, durante diez años.

En España, es miembro muy activo de la Sección Internacional y de Docencia de la semFYC, y fue coordinadora editorial del *Tratado de Medicina de Familia y Comunitaria* editado

por la sociedad. Por otro lado, destaca su trabajo en la reivindicación de la medicina rural; pero también en la educación para la salud en la adolescencia con un programa que aborda temas como la equidad entre hombres y mujeres y la prevención de conductas abusivas; la resiliencia y la autoestima; la dieta sana y la prevención del trastorno alimentario; o la educación afectiva y sexual, entre otros.

Ahora solo hay que esperar a que el jurado dictamine si Verónica es nombrada Premio Doctor 5 Stars a nivel mundial, una posibilidad ante la que la médica ironiza: «Ser reconocida a nivel europeo ya es increíble y me lo tomo como los Óscar, simplemente cuando te eligen para participar ya has ganado».



// Discurso en Wonca Europa

Fragmento del discurso que Verónica Casado, ras recibir el Premio Doctora 5 Estrellas de WONCA Europa: «La Medicina de Familia nunca ha sido solamente una profesión o una carrera profesional para mí, sino mi forma de entender y ejercer en la especialidad médica. La Medicina de Familia lo significa todo para mí.

Pienso que nuestra especialidad no es simplemente un grupo de actividades o una estrategia para mejorar los sistemas sanitarios, sino que se trata de una auténtica filosofía de vida, una clase de filosofía en la que la gente, la sociedad, la cualidad y la ética son las prioridades más importantes que hace que la asistencia médica tenga éxito. Esta es una condición primordial para la salud de la gente. Cuando la Medicina de

Familia está fuerte, la salud de la población es mucho mejor.[...]

Desde un punto de vista científico y filosófico nos vemos a nosotros mismos y a nosotras mismas como descendientes directos de la escuela médica de Kos, de Hipócrates, fieles a la concepción que la ciencia siempre está al servicio de la Humanidad, como se refleja en la sentencia "No hay enfermedades, sino personas enfermas" y la que afirma que los médicos y las médicas "A veces curan, Tratan a menudo, Siempre confortan".[...]

Y, finalmente, como última frase de nuestro programa de especialidad, me gustaría decir que "Los médicos y las médicas de familia no esperamos a que lleguen mejores tiempos, hacemos que sucedan".»

ACTIVIDAD INTERNACIONAL

// Vocalía internacional de la semFYC

La Sección Internacional de la semFYC es una de las secciones más importantes del organigrama de la sociedad, por su papel de liderazgo en el compromiso por difundir las actividades de la Medicina de Familia española en todo el mundo y la voluntad de seguir manteniendo una estrecha relación con WONCA, tanto a nivel mundial como a nivel europeo.

La semFYC es la única sociedad científica de España con representación en la organización mundial de Medicina de Familia WONCA, y esta es la razón por la cual el ámbito de acción de esta sección se considera estratégico. Todas las redes de trabajo, grupos y grupos de interés especial de WONCA cuentan con miembros de la semFYC; algunos de ellos incluso son coordinados por nuestros médicos de familia.

La presencia de la Medicina de Familia española en organismos de investigación y en eventos internacionales sigue aumentando y, sin duda, este periodo 2017-2018

ha sido uno de sus mejores años, ya que la semFYC ha conseguido estar representada y asistir a la mayor parte de los principales eventos de la WONCA.

A nivel de comunicación, se han estrechado los lazos en los diversos frentes internacionales con los que trabaja la semFYC y se ha dado difusión tanto a los contenidos propios vía medios internacionales como a la propia actividad de los compañeros de la WONCA vía nuestros canales de difusión.

Sin duda alguna, entre los hechos más destacables de este periodo debemos destacar que es la primera vez en la historia que una médica de familia gana 2 Premios WONCA 5 Estrellas en dos continentes diferentes y, no solo eso, sino que lo hace en un mismo periodo (Verónica Casado es en estos momentos la mejor médica de familia de Europa y de Iberoamérica).

//ACTIVIDADES

Los miembros de la Sección Internacional han participado o han ayudado a que participen otros médicos de familia de España. En ese sentido, la semFYC estuvo presente en el Congreso de WONCA Europa que se celebró en Praga. Durante este congreso se presentó, entre otras cosas, el proyecto de la Unión Europea KRISTINA, del que la semFYC ha sido la responsable científica.

Por otro lado, la doctora Verónica Casado también ganó el Premio WONCA 5 Estrellas a mejor médica de Europa. Un reconocimiento que, apenas unos meses más tarde, se repetirá en el Congreso de WONCA CIMF celebrado en Cali (Colombia).

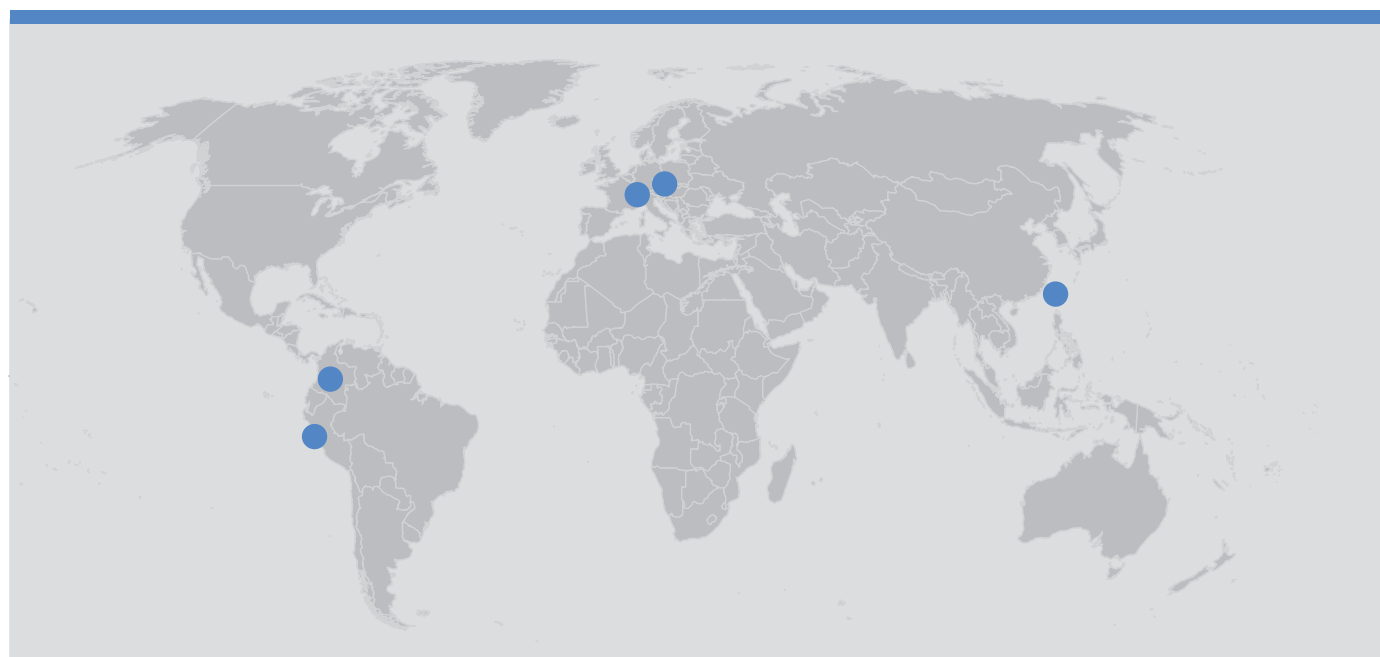
También se celebró un encuentro con el presidente de WONCA Asia-Pacífico durante el mes de septiembre. Todos estos contactos y premios han conseguido incrementar la buena fama de que ya goza la Medicina de Familia de España.

La difusión de las actividades internacionales se ha hecho durante todo el periodo a partir de los canales de difusión habituales de la semFYC y se ha colaborado muy estrechamente a nivel de comunicación con la secretaria de WONCA Europa y WONCA Mundial, dando publicidad mediante artículos, entrevistas y traducciones de las columnas y reflexiones publicadas mensualmente por parte de la presidenta de la WONCA.

La presencia de médicos de familia de la semFYC en los Grupos de Trabajo y los Grupos de Trabajo de Interés especial de WONCA Europa y WONCA Mundial se ha visto reforzada durante el último periodo. Actualmente, la Sección Internacional cuenta con representación en prácticamente todas las redes y grupos de trabajo de la WONCA. En ese

sentido, la semFYC ha estado presente en reuniones y eventos tan importantes como el celebrado en la sede de las Naciones Unidas acerca de la seguridad de los medicamentos (Medication Without Harm) o el 1.º Congreso en Prevención, celebrado en Estonia.

Actividad internacional de la semFYC durante el **ejercicio 2017-2018**



ACTIVIDAD INTERNACIONAL

// La semFYC exporta a las sociedades científicas de Medicina de Familia europeas sus dos últimas guías de procedimientos en urgencias

El WONCA Europa fue el escenario de la presentación internacional de las publicaciones que la semFYC ha editado en los últimos ejercicios en el ámbito de las Urgencias. En este certamen se presentó la novedad editorial de la semFYC *Atlas Gráfico de Urgencias*, y *No Hacer en Urgencias*, uno de los volúmenes de referencia en la gestión de emergencias, que se ha traducido al inglés para su difusión internacional.

La Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria aprovechó la principal cita de los médicos de familia europeos para mostrar las más recientes aportaciones realizadas desde sus Grupos de Trabajo y también por parte de los médicos de las Sociedades Federadas que forman parte de esta sociedad científica.

La semFYC defendió en el Congreso del WONCA la potencia de la medicina de familia en España, apostando por el impulso de un sistema asistencial centrado en las necesidades del paciente mediante una atención personalizada, integradora y en longitudinalidad, y ha reclamado que este enfoque que da la medicina de familia sea una visión integradora tanto en el seguimiento de la consulta diaria como para las urgencias o la gestión sanitaria.

Sobre las aportaciones de la medicina de familia española al Congreso de WONCA Europa se destacó la calidad de las aportaciones científicas de los médicos de la semFYC en este congreso, que así demuestran el interés que genera la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria española a nivel continental y también que nuestros vecinos europeos nos consideran un modelo a seguir.

// Presentación internacional de guías de urgencias

Precisamente, dos de las guías que mayor repercusión tuvieron durante la celebración del WONCA han sido el *Atlas Gráfico de Urgencias* y la versión inglesa de *No Hacer en Urgencias*. Se trata de dos de las ediciones de la semFYC que mayor repercusión han tenido durante 2017.

El Congreso WONCA de Europa también fue el escenario de la presentación internacional de una de las últimas obras de referencia sobre procedimientos en urgencias de la semFYC. Se trata del *No Hacer en Urgencias* (traducido al inglés como *Do not Do*), que la semFYC ha impulsado tanto en forma de guía de recomendaciones como de campaña de concienciación en centros de salud de toda España. Se trata de una acción que persigue como objetivo prevenir y evitar el sobrediagnóstico y que responde a una tendencia de gestión sanitaria en auge en todo el mundo que, a nivel internacional, lleva el nombre de *Choosing Wisely*.

// La semFYC firma tres convenios de colaboración bilateral con sus homólogas en Chile, Brasil y Perú

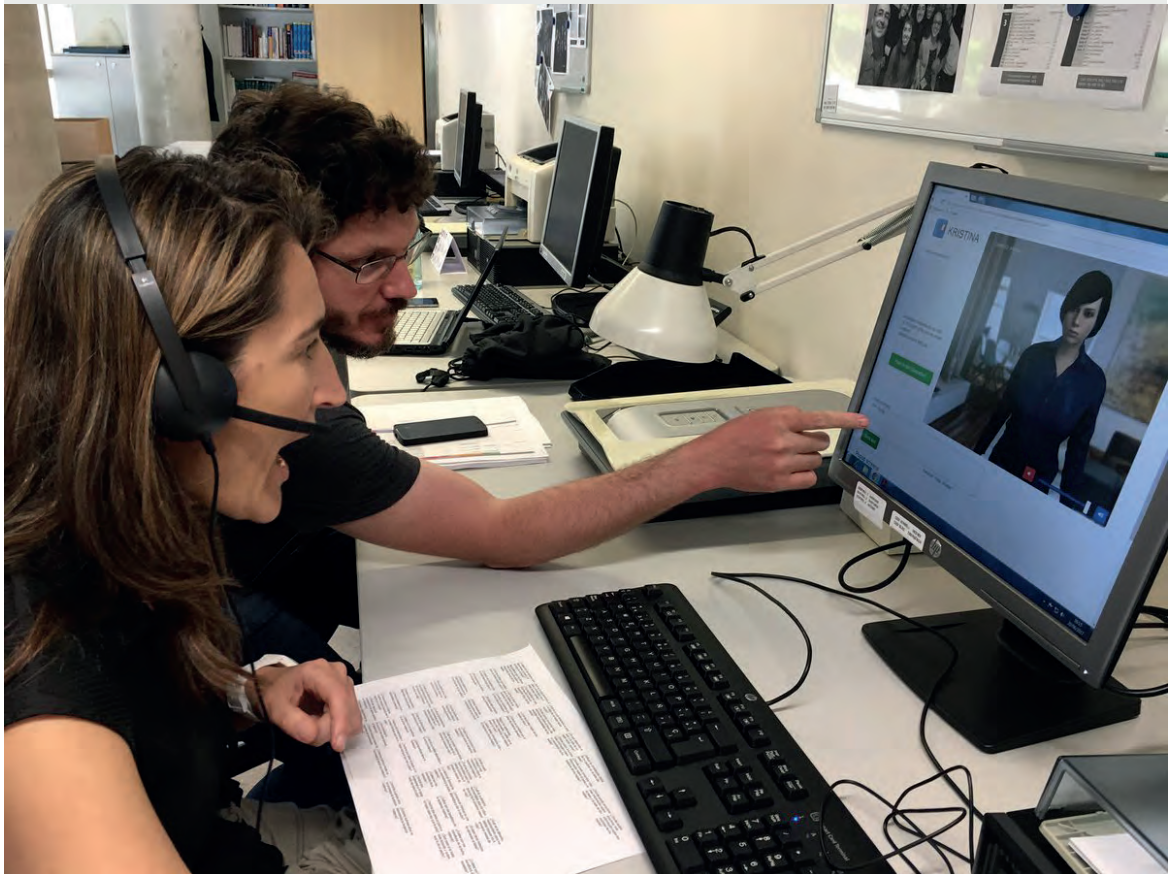
La Cumbre WONCA Iberoamérica CIMF ha servido para estrechar las relaciones bilaterales con otras sociedades de medicina de familia en forma de convenio entre partes; de este modo, se han afianzado tres convenios de colaboración bilaterales: uno con la Sociedad Chilena de Medicina Familiar y General, otro con la Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, y otro con la Sociedad Peruana de Medicina de Familia y Comunitaria (SOPEMFYC).

Las tres alianzas persiguen instar a la colaboración entre profesionales de ambos países y a la resolución de conflictos derivados de la lucha por la implantación y desarrollo global de la especialidad y de la Atención Primaria.

Uno de los objetivos fundamentales que persiguen estos convenios es compartir conocimientos para contribuir a la mejora profesional de los médicos y las médicas de familia. Actualmente se trabaja en la articulación de mecanismos y programas para extender esta colaboración a los países en los que se ha alcanzado un acuerdo, de acuerdo con las necesidades y particularidades de cada realidad y en alianza con las sociedades de allá.

En el acuerdo, reiteran la voluntad de fortalecer el trabajo conjunto, además de con los programas formativos, también con las acciones editoriales y de defensa de la Medicina de Familia y Comunitaria.





ACTIVIDAD SOCIAL E INVESTIGADORA

En tanto que sociedad científica, la semFYC es promotora de proyectos de investigación orientados a la mejora de la especialidad de la Medicina de Familia y Comunitaria. Dicha orientación se impulsa desde la Sección de Investigación, aunque también es cierto que desde los grupos de trabajo, los programas y las sociedades federadas siempre se han

En el último trienio la semFYC ha formado parte de un proyecto europeo de desarrollo de tecnologías sanitarias

llevado a cabo programas de investigación, tanto independientemente como con la concurrencia de otras sociedades científicas, instituciones y otros organismos.

Por esta realidad la Sección de Investigación responde a un doble componente: persigue reivindicar la presencia de la Atención Primaria en el mundo científico y defiende el papel de la investigación entre las funciones de los profesionales de Atención Primaria.

Para dar respuesta a estas necesidades que surgen, su actividad se focaliza en el impulso de trabajos coordinados con las unidades docentes de Medicina de Familia y Comunitaria, las universidades y las cátedras de Medicina de Familia. Además está presente en los comités organizadores de los congresos de la semFYC, en los que desarrolla mesas e imparte talleres para impulsar, precisamente, la actividad investigadora en el ámbito de la especialidad.

Además de esta clara vocación organizativa, 2018 ha significado el final de un remarcable proyecto de investigación que ha llevado a la semFYC a colaborar con centros de innovación de varios países europeos, auspiciados bajo el paraguas de la Unión Europea del plan Horizonte 2020. Durante estos últimos tres años, la semFYC ha participado contribuyendo con contenidos científicos al desarrollo del asistente de comunicación sanitaria Kristina, que se ha cerrado en febrero de 2018.

Un asesor virtual de salud para facilitar la integración

Aporta información sanitaria y sobre el sistema sanitario, en cinco idiomas

// Kristina es un avatar que nació con vocación de ser el aliado del colectivo de inmigrantes en temas de salud. Esta herramienta «dialoga» con el usuario en su idioma y reconoce sus emociones por su voz, sus gestos y su postura. Se trata de un proyecto coordinado por investigadores españoles en el que han colaborado instituciones de Alemania, Holanda, Francia y Grecia.

Una de las barreras que habitualmente encuentran los inmigrantes en cualquier sociedad es la del idioma. Comprender y hacerse entender resulta esencial para su total adaptación, así como para solucionar los problemas o necesidades de información —también sanitaria— que puedan surgir en su día a día. Esa fluidez en la comunicación se hace aún más apremiante en temas de salud. Afrontar una dolencia, comunicarla o solventar cualquier tipo de duda sobre la asistencia médica puede suponer una grave contrariedad cuando no se habla la lengua del país de acogida. Para solucionar este obstáculo, un grupo de investigadores universitarios ha trabajado durante 3 años en el Proyecto Kristina, un proyecto incluido en el programa europe Horizon2020. Su funcionamiento es muy simple: la persona pregunta, Kristina —una asistente virtual— responde.

De un tiempo a esta parte, los asistentes virtuales han cobrado creciente importancia en el terreno de la comunicación online. Son agentes de software que

ayudan al usuario a obtener información o a interactuar con el propio dispositivo. En el caso de Kristina, su función no es en absoluto la de sustituir al médico,

El proyecto internacional Kristina se ha cerrado el primer semestre de 2018, poniendo fin a tres años de desarrollo internacional en que se han implicado centros de toda la Unión Europea

sino la de ofrecer al usuario una herramienta en su lengua materna —en esta primera versión, en turco, polaco, alemán, español y árabe— de apoyo y asesoramiento en aspectos de salud. Precisamente fueron personas de esas comunidades



Imagen de la versión final del avatar Kristina.

—turcos y polacos residentes en Alemania e inmigrantes del Norte de África afincados en España— quienes se sometieron a las entrevistas de los científicos en el estudio previo. También ciudadanos nativos fueron preguntados acerca de las consultas típicas que realizan al médico de familia.

Este avatar fue diseñado de modo que pueda mantener una conversación con el usuario en tiempo real y a velocidad coloquial e incluso reconocer emociones en la voz, el gesto y la postura del cuerpo. También sabe de las singularidades culturales de cada colectivo, ya que el idioma no es el único impedimento para los inmigrantes. En muchos casos, las costumbres, creencias religiosas, una relación distinta con la salud y un ámbito médico diferente pueden jugar también en su contra. De hecho esa fue una de las claves, para los coordinadores de Kristina: «Las personas migradas que viven en las sociedades europeas a menudo no dominan la lengua propia del país de acogida. Este hecho, sumado a las diferencias culturales obvias, hace

que estas personas puedan tener dificultades para conseguir información sobre su salud o sobre cómo cuidar a los miembros mayores de sus familias».

El proyecto, que vio la luz después de tres años de trabajo y con la participación de España (país coordinador), Alemania, Holanda, Francia y Grecia, fue liderado por el Grupo de Investigación en Tecnologías Interactivas (GTI) y el Grupo de Investigación en Tratamiento Automático del Lenguaje Natural (TALN), ambos de la Universidad Pompeu Fabra (Barcelona). La Sociedad Española de Medicina de Familia Comunitaria fue la responsable de los contenidos médico-científicos. Los expertos ven muy claro el potencial de esta herramienta. Su valor social y sus beneficios para un mejor funcionamiento del sistema sanitario y para mejorar la salud de la población «van de la mano», se aseguró desde la semFYC. «En el futuro, estas tecnologías pueden ayudarnos a todos, profesionales sanitarios, usuarios y gestores», concluyeron los representantes de la Sociedad.

ACTIVIDAD SOCIAL E INVESTIGADORA

// Vocalía de investigación de la semFYC

El desarrollo de proyectos de investigación en la semFYC es algo enormemente transversal en lo que se implican grupos de trabajo, programas y vocalías. Sin embargo, es la vocalía de investigación la que impulsa iniciativas

y aglutina proyectos propios de la sociedad, con una visión más orientada al desarrollo de la especialidad de la Medicina de Familia y Comunitaria.

//ACTIVIDADES

La vocalía de investigación estuvo presente en el 37.º Congreso semFYC (Madrid, 4-6 de mayo de 2017), organizando el Foro de Investigación del congreso, que consta de cuatro actividades: una conferencia, dos mesas de investigación —con la presentación de las líneas de investigación más

destacadas, que se están realizando en Atención Primaria a niveles nacionales— y un espacio para la presentación de las becas Isabel Fernández.

Los proyectos presentados en dicha sesión fueron:

Proyectos de investigación presentados por la sección en el 37.º Congreso de la semFYC

Efectividad de la intervención Multi-PAP en ancianos jóvenes con multimorbilidad y polimedicación para mejorar la prescripción en Atención Primaria: ECA por conglomerados. Ponente: Juan Daniel Prados-Torres.

Efectividad del ejercicio físico en el tratamiento de la depresión en las personas mayores como alternativa a fármacos antidepresivos en Atención Primaria. Ponente: Jesús López-Torres Hidalgo.

Cohorte de pacientes con hipertensión arterial resistente en Atención Primaria: exceso de riesgo de enfermedad renal crónica. Ponente: Tomás Gomez Gascón.

Eficacia y coste-efectividad de un programa de psicoterapia asistida por ordenador para el tratamiento de la depresión mayor en Atención Primaria: estudio controlado randomizado y cualitativo. Ponente: Inmaculada Callejas Gil.

Validación de un modelo pronóstico para pacientes con enfermedades médicas no neoplásicas en estado avanzado en Atención Primaria. Proyecto Paliar Primaria. Ponente: M.ª José García Lozano.

Prescripción diferida de antibióticos. Ponente: Mariam de la Poza Abad.

Estado de salud y prácticas preventivas en los supervivientes de cáncer colorrectal. Ponente: Magdalena Esteva Cantó.

Proyectos de investigación presentados por la sección en el 37.º Congreso de la semFYC

Ensayo híbrido de evaluación de una intervención compleja multiconductual dirigida a promover la salud de las personas de 45-75 años atendidas en Atención Primaria: estudio EIRA3. Ponente: Bonaventura Bolívar Ribas.

Programa de actividad física para los pacientes con demencia y sus cuidadores familiares. Ensayo clínico aleatorio en Atención Primaria. AFISDEMyF. Ponente: Elena de Dios Rodríguez.

Aceptabilidad y factibilidad de la búsqueda oportunista de pacientes con la infección por VIH en los centros de Atención Primaria del sistema nacional de salud. Ponente: Cristina Aguado Taberné.

// Reunión anual

La vocalía de investigación, sobre todo a partir de la reunión anual de la sección celebrada en Barcelona el 12 y 13 de enero de 2018, ha participado en la organización del 38.º Congreso semFYC. Barcelona 2018 incorporando al comité científico ampliado a las/los vocales de investigación de las SSFF; a la presidenta del comité científico anterior –Madrid 2017–, Dra. Isabel del Cura, y a la presidenta del comité científico futuro –Málaga 2019–, Dra. Amparo Vargas Machuca.

En dicha reunión, además, se procedió a la revisión y aprobación de las normativas para comunicaciones y a la solicitud de aprobación por parte de los Comités Éticos de Investigación o CI de los proyectos o estudios de investigación que corresponda; así como aprobar la norma de incorporar en las comunicaciones, en formato de caso clínico, el consentimiento, verbal o escrito, por parte de los pacientes a difundir su imagen o información clínica.

// Comunicación y Salud

En el marco del XXVIII Congreso Comunicación y Salud del GPCYS semFYC, celebrado en Córdoba entre los días 12 y 14 de octubre, la Sección de Investigación moderó el Foro de Investigación en Comunicación, en el marco de la actividad investigadora de la RICYS (red de investigación en comunicación y salud) en el congreso anual del Grupo Comunicación y Salud de semFYC. Además, también se convocaron las III Becas Francesc Borrell 2017 (Ayudas de

investigación GPCYS_semFYC). Investigador principal: Dra. Ana Roldán. «Efectividad de una intervención no farmacológica multicomponente para reducir el aislamiento social y la soledad de mayores residentes en su domicilio».

// XXVI Jornadas de Primavera de semFYC

En dichas jornadas se analizaron y debatieron cuatro temas que semFYC, tras un proceso de priorización, consideró que tenían una especial incidencia o que necesitan una línea estratégica.

Como sociedad científica, en materia de investigación se considera que existe una necesidad de crear INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA en todas las Comunidades del Sistema Nacional de Salud. Además, también se estimó necesario el desarrollo de propuestas para impulsar los estudios de investigación de resultados en salud desde semFYC y que pongan en valor el papel de la Atención Primaria y su capacidad para generar conocimiento.

ACTIVIDAD SOCIAL E INVESTIGADORA

// Becas Isabel Fernández 2017: ayudas de investigación semFYC para la realización de tesis doctorales

Una de las actividades con mayor tradición de la vocalía de investigación de la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria es la convocatoria de las becas Isabel Fernández 2017. Se trata de tres becas con una dotación de 3.000 euros cada una que son ayudas de investigación que semFYC ofrece a sus socios para la realización de tesis doctorales con el objetivo de contribuir a la formación de los profesionales de Atención Primaria en la investigación en salud y ampliar el conocimiento en la práctica de la Medicina de Familia y Comunitaria.

Éxito de la convocatoria 2017, con 26 proyectos recibidos y presentación en el foro de investigación, en una mesa específica para presentar los proyectos de tesis doctorales. La defensa del proyecto se realiza mediante un formato dinámico, el formato PechaKucha (3x3).

La responsable de la Sección de Investigación semFYC, junto con los/las vocales de Investigación de las sociedades federadas, formaron el jurado de las becas Isabel Fernández 2017, cuyos socios ganadores fueron los siguientes:

Proyectos de investigación presentados por la sección en el 37.º Congreso de la semFYC

José Ignacio de Juan Roldán. Título de la tesis: «Estudio de validación al castellano del cuestionario Revised Patients' Attitudes Towards Deprescribing (rPATD) para evaluar las actitudes de los pacientes hacia la desprescripción»

Elena Taverna Llauradó. Título de la tesis: «Predicción de mal pronóstico en adultos con infección del tracto respiratorio inferior en España. Estudio PREDICTOR»

Inmaculada Callejas Gil. Título de la tesis: «El uso de una aplicación móvil para el control del paciente obeso en Atención Primaria»

Desde que se constituyeran las becas Isabel Fernández, en 2003, se han entregado 66 becas a profesionales de la Medicina de Familia y Comunitaria que eran socios de la semFYC y que estaban cursando estudios de doctorado, hallándose en el proceso de elaboración de su tesis doctoral.

En estos años se han concedido becas a estudios sobre gestión y calidad asistencial, y el impacto de estas sobre los indicadores de morbimortalidad; sobre habilidades comunicativas e interacción en consulta y la toma de decisiones compartidas; o sobre la detección y abordaje de patologías (cardiovasculares, respiratorias, mentales, neurofisiológicas, metabólicas,

etc.) por parte del médico de familia desde la consulta de Atención Primaria.

Cabe destacar que estas líneas de trabajo, además de significar un apoyo para los investigadores de la semFYC, persiguen la promoción de tesis doctorales relacionadas con la especialidad de la Medicina de Familia y Comunitaria y que, por tanto, se afianza la posición de la especialidad en entornos universitarios.

Anualmente, la semFYC hace públicos los resultados y la concesión de las becas en el marco del congreso que celebra la sociedad científica cada año.

// IV premios de semFYC 2017

Anualmente, la semFYC reconoce y premia a los profesionales más destacados de la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria (MFYC): para ello convoca las siguientes categorías de premios de semFYC: premio a la labor docente en MFYC, premio a la labor investigadora en MFYC, premio a la labor universitaria en MFYC, premio a la labor innovadora en MFYC y premio «Toda una vida» a la trayectoria profesional en MFYC. La responsable de la Sección de Investigación semFYC, junto con los/las vocales de investigación de las sociedades federadas formaron parte del jurado del premio a la labor investigadora en MFYC.

Los ganadores de los galardones, según las categoría señaladas, han sido:

- Premio “Labor Investigadora en Medicina de Familia” a Vicente Gil Guillén
- Premio “Labor Universitaria en Medicina de Familia” a Francisco Buitrago Ramírez
- Premio “Labor innovadora en Medicina de Familia” a Jesús Rey García
- Premio “Labor Docente en Medicina de Familia” a Ferran Cordón Granados
- Premio “José M^a Segovia de Arana a la Trayectoria Profesional en Medicina de Familia” a Carlos Calderón Gómez

Momento en el que el presidente de la semFYC, Salvador Tranche, hace entrega del Premio “José M^a Segovia de Arana a la Trayectoria Profesional en Medicina de Familia” a Carlos Calderón Gómez.



// Manual de funcionamiento de los comités científicos de los congresos semFYC

Durante 2017-2018 se ha trabajado y elaborado el nuevo manual de funcionamiento de los comités científicos. Se han incorporado todas las características diferenciales de los diversos eventos que se realizan en semFYC, des-

de el congreso anual de la sociedad hasta los congresos específicos de los programas semFYC, como GPCYS o PACAP, GdT como urgencias, rural o seguridad en el paciente, y las jornadas de residentes.



Sede de Barcelona

C/ Diputació, 320, bajos (08009) Barcelona

Tel.: 933 170 333 | Mail: semfyc@semfyc.es

Sede de Madrid

C/ Fuencarral, 18 (28004) Madrid

Tel.: 915 214 900 | Mail: semfyc@semfyc.es